HB.PIST Ord 777-Tel BLU 403 instonvelu ita 421 787 HPMC Byl me Coodin 433 lax on huxur in Hola 4 439 Mc र्गाप्टर नं 0 HP/13/SML/2003. D dy Ru HB. Judica 805 48.9 489 184.8500 8-39 449 487 (2883 Af WG (2: 208 Rice Mem Motor Western A 650 Land Ren A हिमाचल प्रवेश राज्य शासन द्वारा प्रकाशित शिमला, शनिवार, 17 मई, 2003/27 बैशाख, 1925**ि** 🕥 हिमाचल प्रदेश सरकार 658 motor we स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग 682 ग्रधिसू बना णिमला-171002, 31 जेस्वरी, 2003 App Bill Moe) राज्यमाल, राज्यमाल, राज्यमाल, राज्यमाल, राज्यमाल, संख्या स्वा-एफ-डब्लयु-बी (ए) 2-1/94.—हिसावल 🗡 देंग वे रजिस्ट्रीकरण अधिनियम 1969 (1969 का 18) की धारा 30 द्वारा प्रस्ता शक्तियों का प्रयोग, करते हुए केन्द्रीय सरकार के अनुमोदन से जन्म और मृत्यु के विनियमन हेतु निम्नलिखित नियम बुतार् हैं, अर्थात : 1. संक्षिप्त नाम ग्रीर प्रारम्भ .-- (1) इन निष्ट्रमीं का संक्षिप्त नाम हिमाचल प्रदेश जन्म शीर मृत्यु रजिस्ट्रीकरण नियम, 2003 है। (2) ये नियम राजपत्र हिमाचल प्रदेश में प्रकाशित होने की तारीख से प्रवृत होंगे। परिभाषायें.--(1) इन नियमों में जब तक कि संदर्भ से ग्रन्यथा ग्रपेक्षित न हो :--(क) "अधिनियम" से जन्म और मृत्यु रजिस्ट्रीकरण अधिनियम, 1969 अभिप्रेत है; (ख) "प्ररूप" से इन नियमों से संलग्न प्ररूप ग्रभिप्रेत हैं: ग्रौर (ग) ''धारा'' से म्रधिनियम की धारा म्रभिप्रेत है। (243)3625-राजपत्र/2003-17-5-2003-1,391.

- (2) शब्दों भ्रौर पदों के जो इनमें प्रयुक्त है किन्तु परिभाषित नहीं है वही भ्रयं होंगे जो ग्रिधिनियम में क्रमशः उनके हैं।
- 3. गर्भाविध.—धारा 2 की उप-धारा (1) के खण्ड (छ) के प्रयोजन के लिए गर्भाविधि की भ्रविधि श्रद्ठाईस सप्ताह होगी।
- 4. रिपोर्ट प्रस्तुत करना.—धारा 4 की उप-धारा (4) के ब्रधीन रिपोर्ट, प्ररूप 'क' में तैयार की जायेगी ग्रौर इसे धारा 19 की उप-धारा (2) में निर्दिष्ट सांख्यिकी रिपोर्ट के साथ, प्रत्येक वर्ष के, जिससे वह रिपोर्ट सम्बन्धित है, पश्चातवर्ती वर्ष की 31 जुलाई तक मुख्य रिजस्ट्रार द्वारा राज्य सरकार को प्रस्तुत किया जायेगा।
- 5. जन्म एवं मृत्यु की इत्तिला देने के लिए प्ररूप श्रीवि.—(1) रिजस्ट्रार की जन्म, मृत्यु श्रीर मृत जन्म के रिजस्ट्रीकरण के लिए, यथास्थिति, धारा 8 या धारा 9 के ग्रधीन दी जाने के लिए अपेक्षित इत्तिला ऋगणः प्ररूप संख्या 1, 2 और 3, जिन्हें इसमें इसके पश्चात रिपोर्टिंग प्ररूप कहा गया है, में होगी । यदि सूचना मौखिक रूप में दी जाती है तो रिजस्ट्रार द्वारा उसे रिपोर्टिंग प्ररूप 1, 2 श्रीर 3 में दर्ज किया जायेगा श्रीर इत्तलादाता के हस्ताक्षर कराये जायेगे / ग्रंगुठे का निशान श्रीभप्राप्त किया जायेगा।
- (2) रिपोर्टिंग प्ररूप के प्रथम भाग, जिसमें विधिक सूचना है, स्थायी अभिलेख होगा श्रीर द्वितीय भाग जिसमें सांख्यिक सूचना है, श्रस्थायी श्रभिलेख होगा ।
- (3) उप-नियम (1) में निर्दिष्ट इत्तिला जन्म, मृत्यु ग्रीर मृतजात की तारीख से 21 दिन के भीतर दी जायेगी।
- 6. वाहन में जन्म व मृत्यु.—(1) चलते हुए वाहन में जन्म या मृत्यु के बारे में इत्तिला, धारा 8 की उप-धारा (1) के ग्रधीन वहन का प्रभारी व्यक्ति प्रथम विराम स्थान पर देगा या दिलवायेगा। स्पर्धीकरण:
 - (1) इस नियम के प्रयोजन के लिए वहन शब्द से भूमि, वायु या जल पर प्रयुक्त की जाने वाली किसी भी प्रकार की सवारी अभग्रेत है और उसके अन्तर्गत वायुयान, नाव, पोत, रेलवाहन, मोटर-कार, मोटर साईकिल, गाडी, टांगा और रिक्शा भी है।
 - (2) ऐसी मृत्यु की दणायें (जो धारा 8 की उप-धारा (1) के खण्ड (क) से (ड) के ग्रधीन नहीं ग्राती है), जिसमें मृत्यु-समीक्षा की गई है, धारा 8 की उप-धारा (1) के ग्रधीन इत्तिला वह ग्रधिकारी देगा या दिलवायेगा जो मृत्यु की समीक्षा करता है।
- 7. प्रमाण पत्न का प्ररूप.—मृत्यु के कारण के बारे में धारा 10 की उप-धारा (3) के ग्रधीन ग्रपेक्षित प्रमाण पत्न, प्ररूप 4 या 4 क में जारी किया जायेगा ग्रीर रिजस्ट्रार, मृत्यु के रिजस्टर में ग्रावण्यक प्रविष्टियां करने के पश्चात, उस मास के ऐसे सभी प्रमाण पत्न जिससे वह सम्बन्धित है ठीक पश्चातवर्ती मास की 10 तारीख तक मुख्य रिजस्ट्रार या उसके द्वारा निर्मित विनिर्दिष्ट ग्रधिकारी को अग्रेषित करेगा।
- 8. रजिस्ट्रीकरण प्रविष्टियों के उद्वरण.--(1) सूचना देने वाले व्यक्ति की जन्म या मृत्यु से सम्बन्धित र्राजस्टर में से धारा 12 के ग्रधीन दिए जाने वाले विशिष्टियों के उद्वरण, यथास्थिति, प्ररूप संख्या 5 या प्ररूप संख्या 6 में होंगे।
- (2) धारा ४ की उप-धारा (1) के खण्ड (क) में निर्दिष्ट जन्मों ग्रीर मृत्युश्रों की घर में होने धाली घटनाथ्रा के मामले में, जिसकी सूचना जन्म ग्रीर मृत्यु के रिजस्ट्रार को सीधे भेजी जाती है, घर

या परिवार का मुखिया, यथास्थिति या उसकी अनुरस्थिति में घर में उपस्थित मुखिया का कोई नजदीकी रिश्तेदार घटना की रिपोर्ट देने के 30 दिन के भीतर रिजस्ट्रार से जल्म अथवा मृत्यु के उद्वरण संग्रहण कर सकेगा।

- (3) धारा 8 की उप-धारा (1) के खण्ड (क) में निर्दिष्ट जन्मों ग्रीर मृत्युग्रों की घर होने वाली घटनाश्रों के मामले में, जिसकी सूचना उक्त धारा को उप-धारा (2) के ग्रजीत राज्य सरकार चिद्यारा विर्निदिष्ट व्यक्तियों द्वारा दी जाती है, ऐसा विनिर्दिष्ट व्यक्ति जन्म ग्रीर मृत्यु के रिजिस्ट्रार से प्राप्त उद्वरण, यथास्थिति, सम्बन्धित घर या परिवार के मुखिया को ग्रयवा उसकी ग्रनुपस्थिति में घर में उपस्थिति मुखिया के किसी नजदीकी रिक्षतेदार को, रिजिस्ट्रार द्वारा इनके जारी करने के 30 दिन के भीतर देगा।
 - (4) धारा 8 की उप-धारा (1) के खण्ड (ख) से (ड) में निर्दिष्ट जन्मों ग्रीर मृत्य्रों की संस्थागत घटनाग्रों के मामले में नवजात शिणु अथवा मृतक का नजदीकी रिश्तेदार सम्बन्धित संस्थान के अधिकारी या प्रभारी व्यक्ति से जन्म अथवा मृत्यु की घटना घटने के 30 दिन के भीतर उद्वरण प्राप्त कर सकेगा।
 - (5) यदि उप-नियम (2) से (4) में यथा निर्दिष्ट सम्बन्धित व्यक्ति द्वारा उसमें नियत ग्रविष्ठ के भीतर जन्म ग्रथवा मृत्यु के उद्धरण एकत्र नहीं किए जाते तो उप-नियम (4) में यथा निर्दिष्ट सम्बन्धित संस्थान के रिजस्ट्रार या ग्रधिकारी ग्रथवा प्रभारी व्यक्ति उक्त पूर्विक्त ग्रविष्ठ के समाप्त होने के पन्द्रह दिन के भीतर सम्बन्धित परिवार को डाक द्वारा उद्धरण परिषित करेगा।
 - 9. विलम्बित रिजस्ट्रीकरण के लिए प्राधिकारी और उसके लिए देय फीस.—(1) ऐसे किसी जन्म या मृत्यु का रिजस्ट्रीकरण जिसकी इत्तिला नियम 5 में विनिद्धिष्ट अविध की समाप्ति के पश्चात, किन्तु इसके घटित होने के तीस दिन के भीतर, रिजस्ट्रीर को दी जाती है, दो रूपमें की विलम्ब फीस संदाम करने पर इसे रिजस्ट्रीकृत किया जायेगा।
- (2) ऐसे किसी जन्म या मृत्यु, जिसकी सूचना (इत्तला) रिजस्ट्रार को 30 दिन के पश्चात, किन्तु इसके घटित होने के एक वर्ष के भीतर दी जाती है, सम्बद्ध जिला रिजस्ट्रार (जन्म एवं मृत्यु) की लिखित अनुज्ञा पर पांच रुपये विलम्ब फीस के संदाम के पर रिजस्ट्रीकृत की जाएगी।
- (3) जन्म एवं मृत्यु की घटनाग्रों, जो इनके घटित होने के बाद एक वर्ष के भीतर रजिस्ट्रीइत नहीं की गई है, के बारे में सम्बद्ध जिला रजिस्ट्रार जन्म एवं मृत्यु ग्रपना पूरा सामाधान होने पर अपनी सिफारिशों के साथ मामला मुख्य रजिस्ट्रार (जन्म एवं मृत्यु) को उसे प्रथम श्रेणी के मैजिस्ट्रेट को जन्म एवं मृत्यु की सत्यता के सत्यापन के लिए पारेषित करने के लिए भेजेगा तत्पश्चात् प्रथम श्रेणी मैजिस्ट्रेट ऐसे जन्म एवं मृत्यु को घटना की सम्बन्ध रजिस्ट्रार को दस रुपये की विलम्ब फीस के संदाय करने पर रजिस्ट्रीकरण के ग्रादेश पारित करके प्रेषित करेगा।
- 10. बच्चे के नाम पर रिजस्ट्रीकरण करने की ग्रविध (1) जहां किसी बालक का जन्म किसी नाम के बिना रिजस्ट्रीकृत किया गया है वहां ऐसे बालक के माता-पिता या संरक्षक बालक के नाम के सम्बन्ध में इत्तला मौखिक या लिखित रूप में रिजस्ट्रार को बालक के जन्म के रिजस्ट्रीकरण की तारीख से बारह मास के भीतर देगा:

परन्तु यदि उपर्युक्त बारह मास की भ्रविध के पश्चात् किन्तु 15 वर्ष की भ्रविध के भीतर दी जाती है जिसकी गणना निम्न रूप में की जायेगी:

> (1) ऐसे मामले में जहां रजिस्ट्रीकरण, इन नियमों के प्रारम्भ की तारीख से पूर्व किया गया है । ऐसी तारीख से प्रथवा

- (2) ऐसे मामले में जहां रिजस्ट्रीकरण, इन नियमों के प्ररम्भ होने की तारीख के पण्चात किया कैंग्या है, धारा 23 की उप-धारा (4) के उपबन्धों के अध्यधीन ; ऐसे रिजस्ट्रीकरण की तारीख से ; रिजस्ट्रीर--
 - (क) यदि रजिस्टर उनके कब्जे में है तो पाच रुपये की विलम्ब फीस संदाय किए जाने पर तुरन्त जन्म रजिस्ट्रर के सुसंगत खाने में नाम दर्ज करेगा ; श्रीर
 - (ख) यदि रिजस्टर उनके कब्जे में नहीं है और यदि इत्तला मौखिक रूप में दी गई है तो ग्रावश्यक विशिष्टियां देते हुए रिगोर्ट तैयार करेगा ग्रीर यदि इत्तला लिखित में दी गई है तो उसे पांच रुपये की विलम्ब संदाय किये जाने पर ग्रावश्यक प्रविष्टी करने के लिए राज्य सरकार द्वारा इस निमित्त विनिर्दिष्ट ग्रिधकारी को ग्रेग्रेषित करेगा।
- (2) यथास्थिति, माता-पिता या संरक्षक, धारा 12 के प्रधीन उसे दिए गए उद्धरण की प्रति या धारा 17 के ग्रधीन उसे जारी किया गया प्रमाणित उद्धरण भी रजिस्ट्रार के समक्ष प्रस्तुत करेगा ग्रौर ऐसे प्रस्तुत किए जाने पर रजिस्ट्रार, बालक के नाम से सम्बन्धित ग्रावश्यक पृष्ठांकन करेगा या उपनियम (1) के परन्तुक के उप-खण्ड (ख) में ग्रधिकथित रूप में कार्यवाई करेगा।
- 11. जन्म ग्रीर मृत्यु के रिजस्टर में प्रविष्टि की शुद्धि या रद्द करना.—(1) यदि रिजस्ट्रार को यह रिपोर्ट दी जाती है कि रिजस्टर में कोई लेखन या प्ररूपिक गलती की गई है या यदि ऐसी गलती का उसे ग्रन्थया पता लगता है ग्रीर यदि रिजस्टर उनके कब्जे में है तो रिजस्ट्रार इस विषय में जांच करेगा ग्रीर यदि उसका समाधान हो जाता है कि ऐसी कोई गलती की गई है, तो वह धारा 15 में यथा उपविष्यत रूप में (उस प्रविष्टि की शुद्धि करके या रद्द करके) गलती को ठीक करेगा ग्रीर ऐसी प्रविष्टि का एक उद्दरण, जिसमें यह दिश्त किया जायेगा कि गलती क्या थी ग्रीर उसे कैसे ठीक किया गया है, राज्य सरकार या उसके द्वारा इस निमित विनिर्दिष्ट ग्रिधिकारी को भेजेगा।
- (2) उप-नियम (1) में निर्दिष्ट मामले में, यदि रिजस्टर, रिजस्ट्रार के कब्जे में नहीं है तो वह राज्य सरकार को या उसके द्वारा इम निमित विनिर्दिष्ट ग्रिधिकारी को रिपोर्ट करके सुसंगत रिजस्टर में मंगवाएंगा तथा इस विषय में जांच के पश्चात् यदि उनका समाधान हो जाता है कि ऐसी कोई गलती की गई है तो उसमें ग्रावश्यकतानुसार शुद्धि करे।
- (3) रजिस्ट्रार से रिजस्टर प्राप्त होने पर राज्य सरकार या इस निमित उसके द्वारा विनिर्दिष्ट प्रिधिकारी उप-नियम (2) में यथा विणत ऐसी किसी गलती में शुद्धि करके उसे प्रति हस्ताक्षरित-करेगा।
- (4) यदि कोई व्यक्ति प्राख्यान करता है कि जन्म और मृत्यु के रिजस्टर में कोई प्रविष्टि सारतः भ्रान्तिपूर्ण है तो रिजस्ट्रार, उस व्यक्ति द्वारा ऐसी कोई घोषणा प्रस्तुत किए जाने पर, जिसमें गलती के स्वरूप और मामले के सही तथ्यों को उप-विणत किया गया है और जो दो ऐसे विश्वसनीय व्यक्तियों द्वारा की गई है उन्हें तथ्यों का या मामले का ज्ञान है, घारा 15 के ग्रधीन विहित रीति में प्रविष्टि को ठीक कर सकेगा।
- (5) उप-नियम (1) ग्रीर उप-नियम (4) में किसी बात के होते हुए भी, रिजस्ट्रार उनमें निर्दिष्ट प्रकार की ठीक की गई किसी गुद्धि की, ग्रावश्यक व्योरे सिंहत, रिपोर्ट राज्य सरकार या इस निर्मित विनिदिष्ट ग्रिधिकारी को देगा।
- (6) यदि रिजस्ट्रार के समाधानप्रद यह नावित हो जाता है कि जन्म भ्रीर मृत्यु के रिजस्टर में कोई प्रविष्टि कपटपूर्वक या ग्रनुचित रूप से की गई है तो वह मुख्य रिजस्ट्रार द्वारा इस निमित

साधारण या त्रिपेश ग्रादेशों द्वारा प्राधिकृत ग्रधिकारी को धारा 25 के ग्रधीन ग्रावश्यक व्योरे सहित एक रिपोर्ट देगा ग्रीर उसके निर्देशानुसार उस विषय में ग्रावश्यक कार्यवाही करेगा।

- (7) ऐसे प्रत्येक मामले में जिसमें इस नियम के ग्रजीन किसी प्रविध्टि में शुद्धि या उसे रद्द किया गया है तो इसकी सूचना उस व्यक्ति को, जिसने भारा 8 या घारा 9 के ग्रधीन कोई इत्तला दी ♣हें, उसके स्थाई पत्ने पर भेजी जायेगी।
- 12. रजिस्टर का प्ररूप.—िरिपोर्ट फार्म संख्या 1, 2 ग्रीर 3 का विधिक भाग, जन्म रजिस्टर, मृत्यु रजिस्टर एवं मृत जन्म रजिस्टर बनाएगा जिस कमणः प्ररूप 7, 8 ग्रीर 9 के रूप में पुनः नामित किया जाएगा।
- 13. फीस और डाक प्रभार.—(1) धारा 17. के अधीन की जाने वाली तलाशी या जारी किए जाने वाले उद्वरण अथवा अप्राप्यता प्रमाण-पत्र के लिए संदेय फीस निम्त्रलिखित होगी:—
 - (क) किसी एक प्रविध्ि की यावत तलाशों के लिए तलाश किये जाने वाले प्रथम वर्ष के लिए
 - (ख) तलाण किए जाने वाले प्रत्येक ग्रतिरिक्त वर्ष के लिए

2 म्पये

2 रुपये

- (ग) प्रत्येक जन्म या मृत्यु से सम्बन्धित उद्धरण देने के लिए
- **5**्ष्यये
- (घ) जन्म अथवा मृत्यु का अप्राप्यता प्रमाण-पत्न देने के लिए
- 2 रुपये
- (2) ऐसे किसी जन्म या मृत्यु के सम्बन्ध में कोई उद्धरण, रजिस्ट्रार या राज्य सरकार द्वारा इस निमित प्राधिकृत अधिकारी द्वारा, यथास्थिति, प्रख्य संख्या 5 या प्रख्य राख्या 6 में जारी किया जाएगा और भारतीय साक्ष्य अधिनियम, 1872 (1872 का 1) की धारा 76 में उपबन्धित रीति में प्रमाणित किया जाएगा ।
- (3) यदि जन्म ग्रथवा मृत्यु की कोई विशिष्ट घटना रिजस्ट्रीकृत नहीं पाई जाती है रिजस्ट्रार प्ररूप संख्या 10 में ग्रप्राध्यता प्रमाण-पन्न जारी करेगा।
- (4) मांगने वाले व्यक्ति को ऐसा उद्वरण श्रयता श्रप्राप्यता प्रमाण-पत्न उसे दिया जा सकेगा या उसके लिए डाक प्रभारों का संदाय कर दिये जाने पर, डाक द्वारा उसे भेजा जा सकेगा।
- 14. धारा 19 (1) के प्रधीन अन्तराल और कालिक विवर्शियों का प्रारूप (1) प्रत्येक रिजस्ट्रार, रिजस्ट्रीर करण की प्रक्रिया पूर्ण कर लेने के पश्चात्, प्रत्येक मास से सम्बन्धित रिपोर्टिंग प्ररूपों के सांख्यिकीय भागों √ को, मासिक सार रिपोर्ट के साथ जन्म के लिए प्ररूप संख्या 11, मृत्यु के लिए प्ररूप संख्या 12 तथा मृत जन्म के लिए प्ररूप संख्या 13 पर आगामी मास की 5 तारीख को या उससे पहले मुख्य रिजस्ट्रार (जन्म एवं मृत्यु) को या उसके द्वारा विनिद्धिट अधिकारी को भेजेगा।
 - (2) इस प्रकार विनिद्दिष्ट ग्रिधिकारी, उसके द्वारा प्राप्त किए गए रिपोर्टिंग प्ररूपों के ऐसे सभी सांख्यिकी' भागों को ग्रागामी साह की 10 तारीख में ग्रमण्यात् मुखा रिजिस्ट्रार की भेजेगा।
 - 15. सांख्यिको रिपोर्ट.--पारा 19 की उत-धारा (2) के अधीन सांख्यिकीय रिपोर्ट इन निवासों से उपायह प्रक्रप 14 में होगी और उसका संकलन प्रत्येक वर्ष के लिए सम्बन्धित वर्ष के ठीक पश्चात् वर्षों की 31 जुलाई

से पूर्व किया जाएगा और उसका प्रकाणन उसके पण्यात् यथाणीध किन्तु किसी भी वणा में उक्त तारीख से पांच मास के भीतर किया जायेगा ।

- 16. प्रवराधों के प्रशमन की शर्ते.——(1) धारा 23 के ग्रधीन दण्डनीय किसी ग्रयराध का प्रणमन, मुख्य रिजिस्ट्रार द्वारा इस निमित्त साधारण या विशेष ग्रादेश द्वारा प्राधिकृत कोई ग्रधिकारी, इस ग्राधिनियम के ग्रधीन किन्हीं दाण्डिक कार्यवाहियों के शृष्ठ के जाने से पूर्व या पश्चात् कर सकेगा यदि ऐसे प्राधिकृत ग्रधिकारी का यह समाधान हो जाए कि ग्रयराध ग्रनवधानता से या ग्रनापेक्षा से या प्रथम बार किया गया है ।
- (2) ऐसे किसी ग्रपराध का प्रशमन, धारा 23 की उप-धारा (1), (2) श्रीर (3) के श्रधीन श्राने वाले ग्रपराधों के लिए पचास रुपये से ग्रनिधक राणि ग्रीर उप-धारा (4) के ग्रधीन ग्राने वाले ग्रपराधों के लिए, दस रुपये तक की ऐसी राशि के संदाय पर जो उक्त ग्रधिकारी उचित समझे, किया जा सकेगा।
- 17. रिजस्टर घोर घन्य घभिलेख.—(1) जन्म रिजस्टर, मृत्यु रिजस्टर ग्रीर मृत-जन्म रिजस्टर, स्थाई, घभिलेख होगा ग्रीर वह नष्ट नहीं किया जाएगा ।
- (2) रजिस्ट्रार द्वारा धारा 13 के ग्रधीन प्राप्त विलम्बित रजिट्रिकरण की ग्रनुमित देने के लिए न्यायालय भादेश श्रीर विनिर्दिष्ट प्राधिकारी के ग्रादेश, जन्म रजिस्टर, मृत्यु रजिस्टर ग्रीर मृत-जन्म के रजिस्टर के श्रीभन्न श्रंग होंगे तथा वे नष्ट नहीं किए जायेंगे।
- (3) धारा 10 की उप-धारा (3) के म्रधीन जारी किया गया मृत्यु के कारण प्रमाण-पत्र मुख्य रजिस्ट्रार म्रथवा इस निमित्त उसके द्वारा निर्दिष्ट म्रधिकारी द्वारा कम से कम 5 वर्ष की म्रविध तक रखा जाएगा।
- (4) प्रत्येक जन्म रजिस्टर, मृत्यु रजिस्टर श्रीर मृत-जन्म रजिस्टर, रजिस्ट्रार द्वारा उस कलैण्डर वर्ष की जिससे वह सम्बन्धित है, समाप्ति के पश्चात् मे 6 वर्ष की कालावधि तक ग्रयने कार्यालय में रखा जाएगा श्रीर तत्पश्चात् इस विनिर्दिष्ट श्रिधकारी के माध्यम से जिला रजिस्ट्रार जन्म श्रीर मृत्यु को सुरक्षित श्रिभिरक्षा के लिए श्रन्तरित किए जायेंगे।
- 18 निरसन ग्रौर व्यावृत्तियां --- (1) हिमाचल प्रदेश रजिस्ट्रेशन ग्रौर जन्म ग्रौर मृत्यु नियम, 1978 एतद्-द्वारा निरसित किए जाते हैं।
- (2) ऐसे निरसन के होते हुए भी उप-नियम (1) के ग्रधीन निरिसत नियमों के ग्रधीन की गई कोई बात या कार्रवाई इन नियमों के ग्रधीन की गई समझी जाएगी ।

म्रादेश द्वारा,

विनीत चौधरी, ग्रायुक्त एवं मचिव (स्वास्थ्य),

मृह्यु के कारण का चिकित्सा प्रमाण-पत्र प्ररूप को पूर्ण करने के लिप्त निर्देश

मृतक का नाम.—पूरा नाम लिखिए, ग्राद्याक्षर का प्रयोग न करें। यदि मृतक एक शिशु है, जिसका मृत्यु के समय नामकरण नहीं था को सुपुत्र/सुपुती, लिखे जो माता ग्रीर पिता के नाम का श्रनुसरण करें।

श्रायु.—पित गृतक । वर्ष से ग्रधिक श्रायु का है तो पूर्ण वर्षों में श्रायु दें। यदि मृत । वर्ष से कम श्रायु का है तो श्रायु मास में दें श्रीर यदि । यति से कम है तो श्रायु पूर्ण दिनों में दें, श्रीर यदि । दिन से कम है तो घण्टों में दें।

मृत्युका कारण. —-प्ररूप का यह भाग सदैव उपचार कर रहे चिकित्सक द्वारा व्यक्तिगत रूप से पूरा किया जाएगा ।

मृत्यु के कारण का प्रमाण-पत्र ——दो भागों में विभाजित किया हैं, ग्रौर दूसरा भाग फिर तीन भागों (क), ●[ख) (ग) तीन पंक्तियों में बांटा गया है। यदि बीमारी की एकमात्र गर्त मृत्यु को पूर्ण रूप से स्पष्ट करती है तो यह प्रथम भाग की पंक्ति (क) में लिखना होगा ग्रौर भाग एक या भाग दो ग्रेष में कुछ भी नहीं लिखना है उदाहरणत: खसरा, न्यूमोनिया, काडियक वैरीबैरा मृत्यु के पर्याप्त कारण है ग्रौर प्राय: कुछ भी ग्रौर ग्रिधिक नहीं चाहिए। मृत्यु के समय प्राय: बिमारी की कुछ दणाग्रों की संख्या उपस्थित रहती है, ग्रौर चिकित्सक को तब प्रमाण-पत्र सही ढंग से भरना चाहिए ताकि सही कारण को नालिकाबद्ध किया जाए। प्रथमत: भाग (क) में तत्काल मृत्यु का कारण लिखिए। इसका ग्रथं मरने का ढंग नहीं है जैसे कि हदय गति रकता, ग्रवास रूकना इत्यादि। ये निबंधन प्रमाण-पत्र पर नहीं ग्राने चाहिए, क्योंकि यह मृत्यु का कारण नहीं है प्रपितु मरने के ढंग है। ग्रागे विचारिये कि तत्काल कारण एक जटिलता या ग्रन्य किसी कारण का विलम्बित परिणाम है। यदि ऐसा है तो पूर्ववत् कारण को भाग एक पंक्ति (ख) में लिखिए। मृत्यु तक मृख्य घटनाग्रों के ग्रनुक्रम में 3 स्तर होंगे। यदि ऐसा है तो पंक्ति (ग) पूर्ण की जायेगी। प्रथम भाग (।) के ग्रन्त में लिखा हुग्रा कारण ही सदैव तालिकाबद्ध किया जायेगा।

बिमारी की दशायें या चोंटे जो कि मृत्यु होने के कारण की घटनाग्रों की कड़ी नहीं होती है परन्तु वह घातक निष्कर्ष होने में किसी तरह सहायता करती है, उपस्थित हो सकेंगी। किसी समय चिकित्सक को यह निर्णय करना कठिन हो जाता है, विशेषकर शिशु की मृत्यु में कि कौन सी विभिन्न स्वतन्त्र दशा मृत्यु का प्रारम्भिक कारण हैं, परन्तु केवल एक ही कारण तालिकावद्ध किया जाए ताकि चिकित्सक इसका निर्णय करें। यदि श्रन्य विमारियां नीचे दिये हुए कारण का परिणाम नहीं है तो उन्हें भाग में लिखना है। एक पंक्ति में दो या ग्रधिक दशायें न लिखें। प्रमाण-पत्र में कृपया विमारियों के नाम (पूर्ण) जितना संभव हो सके स्पष्ट रूप में लिखें जिससे गलत पढ़ने के खतरे से बचा जा सके।

प्रारम्म.—जहां तक सम्भव हो सके प्रारम्भ ग्रीर मृत्य के बीच के ग्रन्तराल के लिए स्तंभ को मरिये , उदाहरणार्थ मृत्यु से कई वर्षों तक ।

बूर्घटना या हिसक मृत्यु. — दोनों बाह्या कारण श्रीर चोट के स्व ा की श्रावण्यकता है श्रीर श्रिभिव्यक्त किए जाने चाहिए। चिकित्सक श्रीर चिकित्सालय दोनों सदैव चोट का वर्णन करने शरीर के घायल भाग का कथन करने के योग्य होने चाहिए श्रीर बाह्य कारण पूर्ण रूप में देना चाहिए, जब यह दर्शाया गया हो। उदाहरणार्थ:

(क) हाइपोस्टेटिक निमोनियां (ख) गरदन की उर्विका का टूटना (ग) घर पर सीढ़ी से गिरने से।

मातृत्व मृत्यु.—-गर्भावस्था ग्रौर प्रसव के प्रश्नों के उत्तर देने में निश्चित हों। इस सूचना की सभी बच्चा-धारण करने वाली स्त्रियों की ग्रायु के लिए ग्रावश्यकता है, बावजूद इसके गर्भधारण का चाहे मृत्यु से कोई सम्बन्ध न हो।

वृद्धावस्था या बुढ़ाषा.—यिंद ग्रिधिक विभिष्ट कारण ज्ञात हो तो वृद्धावस्था (या बुढ़ाषा) मृत्यु के कारण के रुप में नहीं दिया जाना चाहिए । यिंद वृद्धावस्था सहायक कारण था तो इसे भाग H में दर्ज किया जाना चाहिए उदाहरणतः पुरानी सांस की बिमारी, H वृद्धावस्था ।

सूचना की पूर्णता.—मामले के पूरे इतिहास की आवश्यकता नहीं, किन्तु सूचना उपलब्ध है तो नीचे दिए कारण उचित रूप से वर्गीकृत करने के लिए काफी ब्यौरा दिया जाना चाहिए, उदाहरणतः रक्ताल्पता, यदि जानकारी हो तो रक्ताल्पता की प्रकार लिखिए ।

कंसर. — कैंसर की वणामें विभिन्न प्रारम्भिक मा बूसरे भरण जहां सम संभव हो सके, हुवस रोग वणा का विशेष स्म से धर्मन करें, मेदि कड़ीस्टव हुवम काना, सोस नाजिका का धरमध्य हतावि विभन किया है, पूर्ववत् धणाएं भी वीजिए, टैटनस मिंद पता है तो पूर्ववत की वणाओं का वर्णन करें। मल्य-वणा जिल्हें जिसके जिए मल्य विभिन्ता की है / वस्त, स्पन्ट करें कि वीसलरी, मोब इत्यादि संविपता हो। मभीवस्था मा प्रमत की जटिलकाएं-जिल्हानाओं का कर्णन करें विभिनकर क्षेत्रिक-प्रभावित धंग वीजिए।

लावाणिक विवरण ——"हमयलसन डायरिया, बुखार, एसीडीटिज, पीलिया, डायीबीटिज इत्यादि विभिन्न पणामों के किसी संख्या भे लवाणों से एक संख्या हो सकती है। कभी किसी का पता नहीं लगता है परन्तु जब कभी सम्भव हो बिमारियां पीजिए जिससे लवाण बने हों।

मृश्यु का ढंग.—-बाहुम कारणों से मृत्यु नहीं है तो आकृतिक चिन्हत होनी नाहिए सर्व मृत्यु का कारण कात है परन्तु यह कात नहीं है कि दुर्घटना, धारमहत्या था होशीसाइड का परिणाम है और इस विषय की आगे छानबीन की जानी है, मृत्यु का अपरियतनीय कारण भरा जाना आहिए और मृत्यु के ढंग को "लिम्बित अन्वेशण" विखास जाना आहिए।

25. M. - 1. 1.

अधिनियम के कार्यकरण पर रिवोर्ड का कथण (फारमाठ)

(नियम 4 देखे)

प्रकृप गंड्या-1 जन्म रिपोर्ट विधिक सुनना यह भाग जन्म रिजस्टर में जोड़ा आए

इतिला देने वाले कारा भरा जाए

- 1. जन्म की तारीख : (सही दिन, माम भीर वर्ष लिखें शिशु का जन्म जैसे कि 1-1-2000)
- 2. लिंग: ("पूरुप" या "स्त्री" लिखें, संक्षेपण था प्रयोग न करें)
- शिशु का नाम, याँव कोई है :
 याँव (नाम नहीं रखा है, तो खाली छोड़ें)
- 4. पिता का नाम: (पूरा नाम जैसा प्राय: लिखा जाता है)
- माता का नाम : (पूरा नाम जैसे प्रायः लिखा जाता है)
- 6. स्थायी पता :
- 7. जन्म स्थान : (निम्त समृचित प्रविद्धिः । या 2 पर निशान लगाएं ह्रस्पताल/संस्थान का नाम या घर का पता दें, जहां जन्म हुन्ना है)
 - 1: हस्पताल/संस्थान का नाम :
 - 2. घर : पता :

H. मुजना येजे वाले का नाम :

पता :

(। में 20 तक मध्यूर्ण स्तम्भी को पूरा करने के परकात्, इसला वेने वाला यहां सारीख और

र्राजस्ट्रार बारा भरा जाएगा

र्याजस्ट्रीकरण संख्या : राजस्ट्रीकरण नागव

नगर/ग्राम जिला :

टिप्पणियां , योद कोई हो

रजिस्ट्रार का नाम और हस्ताक्षर

जरम रिपोर्ट गोष्टियनी सुचत्र।

यह भाग भ्रानग किया आए श्रोर नोक्षियकी प्रनंतकरण की भेजा जाए

इलला देने वाले द्वारा भरा आए

भाता के नियास का नगर या ग्राम :

 (स्थान जहां माता प्राय: रहती है। यह उस स्थान, जहां प्रमूलि हुई है से भिन्न हो सकता है,
 घर का पता देना प्रवेक्षित नहीं है)।

(क) नगर/ग्रामका नाम :

(स्व) क्या यह एक नगर या ग्राम है: (निम्न उचित प्रविष्ट पर निवान लगाएं)

1. नगर 2. ग्राम

(ग) जिला का नाम :

(थ) राज्य का नाम:

 मुटुस्ब का धमं : (निस्त जीवा प्राविष्ट पर निवात लगाए)
 तिहन्दु, 2. मुस्लिम, 3. ईनाई, 4. निस्ख, 5. कोई प्रत्य धमं (धर्म का नाम जिखें)।

11. विला का विकास्तर: (शिक्षा का पूर्ण स्तर दर्श करें उदाहरणार्थ यदि मातवीं कक्षा तक प्रध्यवन किया है, किन्तु केवल छठी कक्षा पास की है, छठी कक्षा निवा)।

12. माला का विकास्तर: (विकाका का सम्पूरित स्तर वर्ज करें, उवाहरणार्थ याद मातवीं कक्षा क्षक प्रध्यवन किया है किन्तु कोवल छठी कक्षा पाम की है, तो छठी कक्षा लिखें) ।

13. पिता का व्यवसाय :

(थवि कोई व्यवसाय नहीं है तो गुन्य निखें)

14. माता का व्यवसाय :

(यांच कोई व्यवसाय नहीं है तो गृन्य लिखें)

नाम :

रिस्ट्रिट द्वारा भरा ताए, कोट गंदग

जिला : तहसील : नगर/ग्राम :

रजिस्ट्रीकरण ईकाई :

बत्तला वेते वाले हारा भरा जाए

- ात भावा की भाग् (सम्पूरित बर्धी में)
 (विवाह के समय पर सबि एक से भाधक बार विवाह किया है, ती प्रथम विवाह के समय भाग् वर्ज की जाम ।
- in साता की सायु (इस जन्म के समय पर सरपूरित वर्षी में) :
- गणित सं जीवित जन्में णिण्यों की संख्या इसमें यह णिण्यां भी सम्मिलित है: (जीवित जन्में णिण्यां में
 पूर्णतर विवाह हों से जन्में, यवि कोई हो, भी सम्मिलित है)।
- ाक्षः सम्ति/भसव पर सबधान का भकारः (निस्त अधित भविष्टि पर निणान लगार्यः) संस्थानन
 - सरकार 2 निजि/गैर सरकारी शावासी
 - अ बावटर, नसे भौधाधान बार्ड
 - वः परासरामत जन्म शत्वती
- 10 मस्ति का वैग : (निस्त उचित /सही भविष्टि पर तिभान लगाएं)
 - ा साधारण/सामान्य
 - ध्र । सिनिधियन
 - अ. फास्प्स/वैक्युम
- 29 जन्म के समय भारा (किलीप्राम में) (सर्वि जमलब्ध ही)
- प्रा भगव की भवधि (सानाहरी) भरे जाने वाल स्तरम गविभूरे कर विष्युद्ध नी यही हस्ताक्षर करें।

रिजरदीकरण संख्या रिजरदीकरण गारीख जन्म नारीख लिंग । पुरुष, पूर्ण स्वी जन्म स्थान हस्यनाल/संस्थान/घर

अजिस्द्राः का नाम और हस्ताक्षर

धरूप-'खं' व्यक्षितियम को कार्यकरण पुर रिगोडी का रूपण (काण्माड)

अरूप संब्धान्य मृत्यू जिपाटे विधिक सूचना यह भाग मृत्यु रजिस्टर के साथ जीड़ा जाए इतला वेने वाले डाग भग जाए।

ान की नारीख (सही विन सास शोष वर्ष लिखें) जिले विने मृत्युं हुई जैसे कि 1-1-2000) सृतक का नाम (पुरा नाम जैसे धाय-लिखा जाता है) विताविति का नाम (पूर्व नाव जैस धाव लिखा जाना है)

मतक का लिंग (मुक्तप्र' सा 'स्त्री' लिखें संस्थेमाक्षर का प्रसीम च करे)

मृतकाकी भागु (सबि मृतक एका वर्गकी भागुम क्यार है, तो पुणी वर्गासं भागु वं । सबि मृतक एक वर्ष से कम थायू का या ती महोतों में भागू वे, थीर मिव मक महीते से कम का ही, ती पुर विनी की संख्या में साथ वे सीर यांव एक विन में क्या ही ती घण्टी में साथ वे)

स्थानी पना 🦤

मृत्यू को स्थान । (निम्त उचिन प्रविधिट ।, प्र सा उ पर निशान लगाएँ धीर इस्पताल/के संस्थान की नाम वें मा घर की मता, जेही मृत्य हुई है मींच कीई स्थान है ती धवस्थिति वें)

ताम ा, हस्मताल/संस्था unt 4. HF .

अ, बाल स्थान

सुचना देन वाले का नाम

पत्ती । (संसंस्त अध्य । सं 17 पूर्ण करने मी प्रध्यात दलला

वेन वाला नारीख सीर हस्ताक्षर करेगा)

रजिस्द्रार छारा भारा जीती

ांजरदीकरण गारीख रिजर्दीकरण संख्या :

रोजस्ट्रीमस्म देनाहे !

1 1 m

श्रिला !

नगर/प्राम 👫 किम्मीममा (मान कोई हों)

रिजस्द्रीर का गीम भीर हस्तामार ।

मृत्यु रिपार्ट सांव्धिको स्चना

मह भाग भलग किया जाए और साव्याकीय असंस्थारण की भेजा जाए

इत्तला देते वाले छारा भरा जा।।

छ भूतकों को लिवास को नगर मा ग्राम ; (वह स्थान जहां भूतका भ्राम सहला या । यह उम स्थान से भिन्न ही सकता है जहां मृत्यू हुई है। घर का पता जिल्ला जाना बगोक्षत नहीं है)

(क) नगर शाम का नाम :

(ख) क्या मह नगर मा भाम है : (निस्त खिला भावित कर निमान लगार्ग) 1, तसर 2, प्रास

(ग) जिला का नाम

(ध) राज्य की नीर्ध

- 10. धर्म : (निम्न उचित प्रविष्टि पर निशान लगाएं) 1. हिन्दू, 2. मुल्लिम, 3. ईसाई, 4. सिक्ख, 5. कोई भ्रन्य धर्म (धर्म का नाम लिखें)
- 11. मृतक की उपजीविका : (यदि कोई उपजीविका हो, तो 'श्न्य') लिखें)
- 12. मृत्यु से पूर्व प्राप्त की गई चिकित्सा का प्रकार : (निम्त उँचित प्रविष्टि पर निशान लगाएं)
 - 1. संस्थागत
 - 2. संस्था से ग्रन्य चिकित्सीय उपचार
 - कोई चिकित्सीय उपचार नहीं
- 13. क्या मृत्यु का कारण चिकित्सक रूप में प्रमाणित किया था ? (निम्न उचित प्रविष्टि पर निशान लगाएं)
- 1. हो नहीं
- 14. बिमारी का नाम या मृत्यु का वास्तविक कारण : समस्त मौतों का विचार किए बिना चाहे चिकित्सक रूप में प्रमाणित की है या नहीं)

रजिस्ट्रार द्वारा भरा जाए कोड संख्या

ί,

तहसील: रजिस्ट्रीकरण ईकाई :

नाम :

इतला देने वाले द्वारा भरा जाए

- 15. स्त्री की मृत्यु की दशा में क्या मृत्यु जब वह गर्भवती, प्रसव के समय, या गर्भधारण के प्रवसान के पण्चात् 6 सप्ताह के भीतर हुई:
 - 16. यदि धम्रपान किया करता था तो कितने समय से ?
- 17. यदि किसी रूप में तम्बाक चवाया करता था तो कितने वर्षों से ?
- 18. यदि किसी रूप में सुपारी चवाया करता था (जिसमें पान मिसाला भी हैं) तो कितने वर्षों से)
- 19. यदि मद्यपान किया करता था तो कितने वर्षों से ?

ग्रब वायीं ग्रोर हस्ताक्षर करें।

£

रजिस्ट्रीकरण संख्या रजिस्दीकरण तारीख मृत्यु की तारीख: लिंग: 1. पुरुष, 2. स्त्री

म्रायं : वर्ष /महीना/दिन/घण्टे

मृत्यु का स्थान : 1 हस्पताल:संस्थान 2. घर 3. ग्रन्य स्थान

रजिस्ट्रार का नाम ग्रीर हस्ताक्षर ।

गुणक एक से अधिक की दशा के लिए पृथक प्ररूप भरें ग्रौर यथास्थित जुड़वां बच्चों या 'तिहरे' बच्चों वाला निम्न वावस टिप्पण स्तम्भ लिखें।

10

प्ररूप-'ग'

मृत जन्म रिपोर्ट मांख्यिकी सूचना (नियम 4 देखें)

प्ररूप संख्या- 3 मृत जन्म रिपोर्ट विधिक सूचना यह भाग मत-जन्म रजिस्टर मे जोड़ा जाए

इत्तला देने वाले द्वारा भरा जाए

- 1. जन्म की तारीख: (सही दिन, मास और वर्ष लिखे जैसे कि 1-1-2002)
- 2. लिंग: ("पुरुष" या "स्त्री" लिखें, संक्षेपण का प्रयोगन करें)
- 3. पिता का नाम :

(परा नाम जैसे प्रायः लिखा जाता है)

- 4. माता का नाम: (पूरा नाम जैसे प्राय: लिखा जाता है)
- 5. स्थायी पता :
- 6. जन्म का स्थान : (सही प्रविध्टि पर निशान लगाएं और हस्पताल/संस्था का नाम दें या घर का पता दों, जहां जन्म हम्रा है)
 - 1. हस्पताल/संस्थान :

नाम :

2. घर :

स्थायी पता

7. इत्तिला देने वाले का नाम :

पता :

(1 से 12 सम्पूर्ण खण्डों को पूर्ण करने के पण्चात् इत्तलाह देने वाला यहां तारीख लिखेगा श्रीर हस्ताक्षर करेगा)

नारीख:

इत्तिला देने वाले के हस्ताक्षर ग्रीर बांया ग्रंगुठा निशान।

रजिस्ट्रार द्वारा भरा जाएगा

रजिस्ट्रीकरण संख्या :

रजिस्ट्रीकरण तारीख:

रजिस्ट्रीकरण इकाई :

नगर/ग्राम

जिला :

टिप्पणी (यदि कोई है)

रजिस्ट्रार का नाम ग्रीर हस्ताक्षर ।

मृत-जन्म रिपोर्ट सांख्यिकी सूचना यह भाग भ्रमण किया जाए और सांख्यिकीय प्रसंस्करण हेतु भेजा जाए

इतिला देने वाले हारा भरा जाए

माता के निवास का नगर या ग्राम :

(यह स्थान जहां माता प्रायः रहती है। यह उस स्थान से भिन्न हो सकता है जहां प्रमय हुआ है। घर का पता लिखा जाना अपेक्षित नहीं है)।

(क) नगर/ग्राम का नाम :

(ख) क्या यह एक नगर या ग्राम है: (निम्न सही प्रविष्टि पर निशान लगाएं)

1. नगर

2. ग्राम

- (ग) जिला का नाम :
- (घ) राज्य का नाम :
- इस जन्म के समय पर माता की श्रायु : (परे किए वर्षों में)
- 10. माता की शिक्षा का स्तर: (पूर्ण की गई शिक्षा का स्तर जैसे कि यदि सातवीं श्रेणी तक श्रध्ययन किया है, किन्तु छठी श्रेणी ही पास की है तो छठी श्रेणी लिखें)
- 11. प्रसृति/प्रसव पर ग्रवधान का प्रकार: (निम्न सही प्रविब्टि पर निशान लगाएं)
 - 1. संस्थागत--सरकारी
 - 2. संस्थागत---निजि या गैर-सरकारी
 - 3. डाक्टर, नर्स या प्रशिक्षित दाई
 - 4. परम्परागत जन्म परिचारक
 - 5. रिश्तेदार या भ्रन्य
- 12. गर्भावस्था की कालावधि: (सप्ताह में)
- 13. भ्रूण मृत्यु का कारण: (यदि ज्ञात हो)

भरे जाने वाले स्तम्भ पूरे कर दिए गए हैं। ग्रव हस्ताक्षर यहां करें

रजिस्ट्रार द्वारा भरा जाना है कोड संख्या....

नाम :

जिला :

तहसील :

नगर/ग्राम ः

रजिस्ट्रीकरण संख्या :

रिज द्रीकरण संख्या :

रजिस्ट्रीकरण तारीखः

जन्म की तारीख :

लिंग : 1. स्त्री, 2. पुरुष

जन्म का स्थान : हस्पताल/संस्थान/घर

रजिस्ट्रार का नाम ग्रीर हस्ताक्षर ।

गुणक एक से ग्रंधिक की दशा के लिए पृथक प्ररूप भरें ग्रोर ययास्थिति जुडवां वच्चों या तिहरे वच्चों वाया निम्न वाक्म टिप्पण स्तम्भ लिखें।

प्रकृष संख्या-4 (नियम ७ देखें)

मृत्यु के कारण का चिकित्सा प्रमाण-पन्न

(हरपताल में रोगी (मृत जन्म के लिए प्रयोग न किया जाए) प्रकल संख्या 2 (मृत्यु रिपोर्ट) के साथ र्राजस्ट्रार को भेना नाए

तका नाम			स	क्षियकी अधिकारी	के प्रयोग
	मृत्यु के सम	ाय स्नायु			
लिंग	या अधिक वर्षी	यदि एक वर्ष से कम, माम में भ्रायु	यदि एक मान से कम दिनों में श्रायु	यदि एक दिन ने कम घण्टों में श्रायु	
1. पुरुष 2. स्त्री					
		मृत्युका का	रण	ग्र	ान सेट ह
कारण (या विमारी क्षा	रण के परिणामस्वरूप) ति या जटिलता जि णक्तिक्षीणता इत्या	ससे मत्यु हुई, वे		स	मध्य श्रंत् मभग
कारण (या विमारी क्षा कि हृदपात	के परिणामस्वरूप) तिया जटिलता जि	ससे मत्यु हुई, वे दि ।	रं। मृत्युका ढंग कारण (याके	ल ान दें जैमे	

3. पुरुष 4. स्त्री

232
मृत्यु का कारण : क
सार्थक परिस्थिति या किन्तु विमारी या के कारण (या के परिणाम स्वरूप) इसे पारित करने वाले परिस्थितियों से सम्बद्ध न हो ।
मृत्यु का संग (रीति) क्षति कैंसे हुई ?
1. प्राकृतिक 2. दूर्वटना 3. श्रात्महत्या, 4. मानव हत्या 5. लम्बित जांच पड़ताल के दौरान
मृत स्त्री थी, क्या मृत्यु गर्भावस्था से सम्बद्ध है ? यदि हां, क्या कोई प्रसूति हुई ? (1) हां (2) नहीं
मृत्यु का कारण प्रमाणित करने वाने चिकित्सा, ग्रधिकारी का नाम ग्रौर हस्ताक्ष
सत्यापन की तारीख
ग्रनुदेशों के लिए त्रिपरीत देखें
(ग्रलगकर दिया जाए और मृतः विषतेदार को दे दिया जाए)
प्रमाणित किया जाता है कि र्था/शीमनी/हुण पुत्न/पत्नी/पुत्नी वासी इस हस्पताल में को दाखिल हुई। को मत्यू हुई।
चिकित्सक° ः ः ः ः ः ः ः ः । । । । । । । । । । ।
प्ररूप संख्या 5 (नियम 8 देखें)
्रजन्म प्रमाण-पत्र
् (धारा 12/17 के अधीन जारी किया गया)
यह प्रमाणित किया जाता है कि निम्नलिखित सूचना, जन्म रजिस्टर , जो

260		राजपत्र, हि						
नाम : ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' ' '								• • •
पिता का नाम : माता का नाम : स्थायी पता : '								· · · ·
रजिस्ट्रीकरण संख्या रजिस्ट्रीकरण की	तारीख :							
तारीख		••••		प्रमाण	-पत्न जारी व	हरने वाले प्र	ाधिकारी के हस्त मोह	ाक्षर हर ।
			प्ररूप सर (नियम 8	देंखे)				
		(धारा	मृत्युप्रम 12/17 के उ	राण-पत्न प्रधीन जार्र	ो किया जान	ना)		
प्रमाणित ।	किया जाता है ।	के निम्न सूच 	ना, मृत्यु के	मूल ग्रभि ••••तहर	लेख से ली तील	गई है, जो 	कि (स्थानीय ध	भ्रेत्र)
जिला			राज्यः ः ः		• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	ालए राजस्य	रहा	
नाम : ' ' ' '								
मृत्युकी तारीख मृत्युका स्थानः स्थायी पताः								• • •
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		• • • • • •					

नाम लिग जन्म पिता

प्रमाण-पत्न जारी करने वाले प्राधिकारी के हस्ताक्षर मोहर।

रजिस्ट्रीकरण की तारीख :....

[्]रिस्टर में यथा प्रविष्ट किए गए मौत के कारण के विषय में कोई भी प्रकटन नहीं दिया जाएगा । धारा . 17(1) का परन्तुकः देखे ।

संरूप संख्रा 7 (नियम 12 देखें) जन्म रजिस्टर

प्ररूप संख्या : 1 जन्म रिपोर्ट विधिक सूचना

यह भाग जन्म रजिस्टर के साथ जोड़ा जाए इसला देने वाले द्वारा भरा जाना

- 1. जन्म की तारीख: (सही दिन, मास ग्रीर वर्ष लिखें। जिस दिन शिशु का जन्म हुग्रा था, जैसे कि 01-01-2000
- लिंग : ("पुरुष या स्त्री" लिखें) संक्षेपाक्षर न लिखें।
- शिशुका नाम, यदि कोई हो : यदि (नाम नहीं रखा था तो खाली छोड़ दें)
- पिता का नाम : (पूरा नाम जैसे प्राय: लिखा जाता है)
- माता का नाम : (पूरा नाम जैसे प्राय: लिखा जाता है)
- स्थायी पता :
- जन्म का स्थान : (निम्न समुचित, प्रविष्टि 1 या 2 पर निशान लगाएं ग्रौर हस्पताल/संस्था या घर का पता दें जहां जन्म हुआ है
 - 1. हस्पताल/संस्था

नाम:

घर

पता :

8. इत्तिला देने वाले का नाम :

पत्ता :

1 से 20 समस्त स्तम्भों को भरने के पश्चात्, इतला देने वाला यहां तारीख भौर हस्ताक्षर करेगा)

तारीख:

इत्तला देने वाले के हस्ताक्षर या वायां भंगूठा निशान

रजिस्ट्रार द्वारा भरा जाना

रजिस्ट्रीकरण संख्या : रजिस्ट्रेशन इकाई :

नगर/ग्राम :

टिप्पणियां (यदि कोई हों)

रजिस्ट्रेशन तारीखः

रजिस्ट्रार का नाम ग्रीर हस्ताक्षर प्ररूप संख्या 8 (नियम 12 देखें) मृत्यु रजिस्टर

प्ररूप संख्या: 2 मृत्यु रिपोर्ट विधिक सूचना

यह भाग मृत्यू रजिस्टर के साथ जोड़ा जाए

इत्तला देने वाले द्वारा भरा जाए

- मृत्य् की तारीख : (सही दिन, मास और वर्ष लिखें) जिस दिन शिशु की मृत्यु हुई, जैसे कि 01-01-2000
- 2. मृतक का नाम: (पूरा नाम जैसे प्राय: लिखा जाता है)
- 3. मृतक का लिंग : ("पुरुष" या "स्त्री" लिखें) संक्षेपाक्षरों का प्रयोग न करें
- 4. मृतक की भ्रायु: (यदि मृतक पूरे किए वर्षों में एक वर्ष की भ्रायु से ऊपर या यदि मृतक एक वर्ष की भ्रायु से नीचे या, तो महीनों में भ्रायु दें भौर यदि एक मास से नीचे या तो पूरे किए दिनों की संख्या दें. भीर यदि एक दिन से का हो तो घण्टों में दें)
- 5. स्थायी पता:
- 6 मृत्यु का स्थान: (निम्न समुचित, प्रविष्टि: 1, 2 या 3 को निशान लगाएं और हस्पताल/संस्था का नाम दें या घर का पता जहां मृत्यु हुई। यदि किसी भ्रन्य स्थान में हुई है तो श्रवस्थान (लोकेशन दें)

1. हस्पताल/संस्था

नाम

2. घर, 3. ग्रन्य स्थान

पता :

7. इत्तला देने वाले का नाम :

पता :

1 से 20 समस्त स्तम्भों को पूरा करने के पश्चात्, इत्तला देने वाला यहां तारीख देगा श्रीर हस्ताक्षर करेगा)

तारीख ः

इत्तला देने वाले के हस्ताक्षर या श्रंगुठा निशान

रजिस्ट्रार द्वारा भरा जाए

रजिस्ट्रीकरण संख्या : रजिस्ट्रेशन इकाई !

रजिस्ट्रेशन तारीख :

नगर/ग्राम :

2.7

टिप्पणियां (यदि कोई है)

रजिस्ट्रार का नाम ग्रीर हस्ताक्षर

प्ररूप संख्या 9 (नियम 12 देखें) मत जन्म रजिस्टर

1 41/11

प्ररूप संख्या : 3 मृत-जन्म रिपोर्ट विधिक सूचना

यह भाग जन्म रजिस्टर से जोड़ा जाए

इतिला देने वाले द्वारा भरा जाए

- 1. जन्म की तारीख : (सही दिन, मास ग्रीर वर्ष लिखें। जिस दिन शिण का जन्म हुन्ना था, जैसे कि 01-01-2000
- 2. लिंग: ("पूरुप" या "स्त्री" लिखें) संक्षेपाक्षर का प्रयोग न करें
- 3. पिता का नाम : (पूरा नाम जैसे प्राय: लिखा जाता है)
- माता का नाम : (पूरा नाम जैसे प्रायः लिखा जाता है)
- जन्म का स्थान : (निम्न समुचित, प्रविष्टि पर निशान लगाएं, हस्पताल/संस्था का का नाम दें या उस घर का जिसमें जनगहुन्ना है।

1. हस्पताल/संस्था 2. घर

नाम: पता :

6. इत्तला देने वाले का नाम :

पता :

1 से 20 समस्त स्तम्भों को पूरा करने के पण्चात्, इत्तला देने वाला यहां

तारीख लिखेगा और हस्ताक्षर करेगा) तारीख:

इत्तला देने वाले के हस्ताक्षर या भ्रंगुठा निणान

रजिस्ट्रीकरण तारीखः

रजिस्ट्रार द्वारा भरा जाए

रजिस्ट्रीकरण संख्या :

रजिस्ट्रेशन इकाई :

जिला :

नगर/ग्राम ः

रजिस्ट्रार का नाम ग्रीर हस्ताक्षर

टिप्पणियां (यदि कोई हों)

प्ररूप संख्या 10 (नियम 13 देंखे) ग्रप्राप्यता प्रमाण-पत्न

(जन्म भ्रोर मृत्यु रजिस्ट्रीकरण अधिनियम, 1969की धारा 17 के भ्रधीन जारी किया जाए)

यह प्रमाणित किया जाता है कि श्रो/श्रीमती/कुमारी · · · · · स्पृत्त/पत्नो/सुपृत्री

···· वर्ष (वर्षों) के लिए रजिस्ट्रोकरण रिकार्ड में, · · ·

मृत्यु :

264

• 0				
घटित होने के एक वर्ष के भीतर रजिस्ट्रीकृत	घटित होने के एक वर्ष के पश्चात रजिस्ट्रीकृत	कुल	शिशु मृत्यु	मातृ मृत्यु
1	2	3	4	5

टिप्पण - मृत्यु में शिशु एवं मातृ मृत्यु भी सम्मिलित होनी चाहिए ।

^{*}संलग्न किए गए सांख्यिकी मूचना प्ररूप (प्ररूप संख्या 4) की संख्या, रजिस्ट्रीकृत मृत्यु की संख्या के बरावर होनी चाहिए।

(

पेचिश श्रीर दुर्घटना श्रीर

दस्त

क्षति

रजिस्ट्रार के हस्ताक्षर श्रीर नाम तारीख मुख्य रजिस्ट्रार/जिला रजिस्ट्रार को प्रस्तुत है । प्ररूप संख्या 13 (नियम 14 देखें) मृत्यु की संक्षिप्त मासिक रिपोर्ट 5. रजिस्ट्रीकृत मृत्यु की संख्या : *रजिस्टीकृत मृत जन्म की संख्या, इस मासिक रिपोर्ट से संलग्न मृत जन्म रिपोर्ट प्ररूप (प्ररूप संख्या 3) के बराबर होनी चाहिए। रजिस्ट्रार के हस्ताक्षर भीर नाम तारीख :..... मख्य रजिस्ट्रार/जिला रजिस्ट्रार को प्रस्तुत है ।मास.......खण्ड (ब्लाक)......जिला के लिए मासिक जन्म-मरण (सांख्यिकी (रिपोर्ट)

7	तम् त्रिकारा	पंचा काः	यत नाम	1-1-2001 को	ু জীবি ———	वेत-जन्म 	मृत-ः	तन्म —		मृत	यु	যি ।	ु मृत्यु	मातृ-मृत्यु – की संख्या	बुखा र	विम	सकी सी
, ,		44	14.4	जनसंख्या	पू0	कुल											
_	1		2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29

रजिस्ट्रीकृत

विवाहों की

संख्या

ग्रन्य

विलंबित

रजिस्ट्रीकृत

घटनाम्रों की

संख्या

पंचायतों को इस रिपोर्ट के साथ टिप्प-

रिपोर्ट के प्रमाण-पत्न के कारण

लम्बित

ब्यौरे

अप्रेषित व मृत्यू

की संख्या

णियां

श्रनुदेश:

- 1. रिपोर्टिंग की प्रगति को देखने के लिए, सभी प्रचायतों के नाम, स्तम्भ में लिखे जाने चाहिए ।
- 2. इस विवरणी के साथ शून्य रिपोर्ट प्ररूप भी संलग्न होना चाहिए।
- 3. जन्म श्रौर मृत्यु का रिजस्ट्रीकरण ग्रिधिनियम, 1969 की धारा 2 में यथा दी गई जीवित जन्म, मृत जन्म श्रौर मृत्यु की परिभाषा का श्रनुसरण करना चाहिए श्रौर मृत जन्म के लिए गर्भाविधि 28 सप्ताह हो ।
- 4. शिशु मृत्यु एक वर्ष की भ्रायु से कम किसी शिशु की मृत्यु ।
- 5. मातृ मृत्यु प्रसव पीड़ा के दौरान मातृ मृत्यु या गर्भ के समापन के 42 दिनों के भीतर मृत्यु, मृत्यु जो कि प्रसव या गर्भावस्था से उत्पन्न होने वाली परिस्थितियों द्वारा निश्चित रूप से कारित न की गई हों, ज्ञात है सिम्मिलित न की जाएंगी चाहे वे 42 दिनों के भीतर घटित होती है, मृत्यु जो प्रसव के समापन से उत्पन्न होने वाली परिस्थितियों द्वारा निश्चित रूप से कारित की गई, ज्ञात है, वे सिम्मिलित की जाएंगी चाहे वे 42 दिनों के बाद घटित होती है।
- 6. शिशु श्रीर मातृ मृत्यु सहित ।
- 7. टी-कुल, एम-पुरुष, बी-जन्म, डी-मृत्यु।

पृष्ठांकन संख्या .																			
--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

प्रितिलिपि प्रेषित है:-

- 4. मुख्य रजिस्ट्रार, जन्म और मृत्यु एवं निदेशक, स्वास्थ्य सेवायें, हिमाचल प्रदेश शिमला-171009.

हस्ताक्षर/-जन्म और मृत्यु रजिस्ट्रीकरण अधिनियम, 1969 के अधीन खण्ड विकास अधिकारी एवं विनिर्दिष्ट अधिकारी।

्रतारीख.....

_			
ग	रणा	क-	

जनसंख्या रजिस्ट्रीकरण इकाइयां, देय ग्रीर प्राप्त मासिक विवरणियां (ग्रामीण क्षेत्र)

ऋम इंग	जिला	ग्रंतिम जन ग्रनुसार ज		रजिस्ट्रीकृत इकाइयों की सख्या	विवरणो की म	न प्रान्त की गई गसिक विवरणी की संख्या	प्राक्तित जनपंख्या	मध्य वर्ष
para esta dell'accione		वास्तविक	विवरणी का श्रपूर्ण प्राप्ति के लिए समायोजन	n Para and and any appropriate state of			कुल	विवरण ऋपूर्ण प्राप्ति के लिए समायोजन
1	2	3	4	5	6	7	8	9
——— योग दें					ann ann Ariginean agus ann ann Ariginean ann ann ann ann ann ann ann ann ann			
योग दें		जनसंग	<u>ब्या</u> रजिस्ट्रीव	रण इकाइयां,	णीक-2 देय और प्राप्त रीक्षेत्र)	मासिक विवर	जियां	
क्रम	জিলা	ग्रंतिम ज	ब्या रजिस्ट्रीव नगणनाके जनसंख्या	रण इकाइयां,	देय और प्राप्त रीक्षेत्र) मासिक देय	प्राप्त न की ो गई मासिक विवरणियों	णियां प्राक्कलित जनसंख्या	मध्य वर्ष
		ग्रंतिम ज	 नगणना के	त्रण इकाइयां, (शहर रजिस्ट्रीकृत इकाइयों की संख्या	देय और प्राप्त रीक्षेत्र) मासिक देय विवरणियों क	प्राप्त न की ो गई मासिक	प्राक्कलित्	मध्य वर्ष विवरणियां को भूपूर्ण प्राप्ति के लिए समायोजन

योग दें

कम संख्या

जिला

सारणी ख-।

घटना के स्थान जिलों, (ग्रामीण तथा शहरी) एक लाख तथा ग्रधिक जनसंख्या वाले नगरों के ग्रनुसार जीवित जन्म

घटना स्थल पर जन्म

माता के निवास का स्थान राज्य के बाहर

	• • • •							निवास	का स्थान
		Ş	युरुष	स्त्री	कुल	क्षेत्र के भीतर	क्षेत्र के बाह	₹	
	1.	जिला- 1 ग्रामीण शहरी एक लाख श्रं नगर-1 नगर-2	ौर ग्रहि	धेक जनसंख्य	या वाले नग	र			
	2.	जिला-2							
योग दें		ग्रामीण							
		शहरी ————		 					
		शहरी		H126	गीस - 2√	विकासकारि प्रतिकृतिको पर्वति ४८ साम्बेद्धाः स			
			· .		गीख-2 र्न			-	
	नेवास वं		——— लों (ग्र वाले		-	एक लाख तथा वित जन्म ी	ग्रधिक जन	संख्या	
	नवास व		ालों (ग्र वाले		-	एक लाख तथा वित जन्म ्री	ग्रधिक जन १८३३ °	संख्या	
fi			लों (ग्र वाले	गमीण तथा ो नगरों के	-	एक लाख तथा वित जन्म ्री जन्म दर	(2) (2) (2) (3) (3) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4	संख्या व्यक्त	
f		े स्थान, जि जिला	ालों (ग्र वाले पुरुष	गमीण तथा ो नगरों के	ं शहरी) श्रनुसार जी	जन्म दर	(2) (2) (2) (3) (3) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4	 न्मकास	
ि ज्यासंख्या		े स्थान, जि जिला	पुरुष	ामीण तथा ो नगरों के माता के स्त्री	शहरी) श्रनुसार जी	जन्म दर	জ	 न्मकास	थान

जीवित जन्मों के पंजीकरण में समय श्रन्तराल (ग्रामीण तथा शहरी)

हमं सं	ख्य	T						,-q	क्षांत अक्षेत्र .				e j					
		-4-		<u> </u>			ग्रामीण	,							शहरी			
ডি	नल	 T					:	विर	नंबित र	जिस्ट्रीक रण		1.4		विलंबि	वत रजिस्ट्र	ोकरण		
den de composition de la composition della compo			विति समय सीम सहित	r r		दिन गीतर	के	0 दिन गृश्चात्, एकं वर्ष तर		वर्ष के वात्	विहि सीम	त समय ा सहित		दिनों के गीतर	30 दिन के किन्तु वर्ष के	पंश्चात् एक भीतर	एक वर्ष पश्चात्	के
			पुरुष	स्त्री	पुरुष	स्त्री	पुरुष	स्त्री	पुरुष	स्त्री	पुरुष	स्त्री	पुरुष	स्त्री	पुरुष	स्त्री	पुरुष	स्त्रं
1		2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	1
 हम हंख्या		<u> তি</u>	 ना	ি	 गि			घटना	के श्रनुस	सारा गर लिंग तथ	गीख-4 गमास इ	ानुसार जीर मास		mallymma ettimoles y		There is an inches		
1641					-mily many	जनवरी	न पत	रवरी	मार्च	ग्र प्रैल	 म ई	 जून	जुलाई	धगस्त	सितम्बर	ग्रवतूबर	नवस्वर वि	दसम्बर
Geogle Wel son	·			पुरुष स्त्री कुल			 											
	यो	ग है	ŧ	पुरुष स्त्री कुल	,							····	to Agrant					

सारणी ख-5

प्र सब के समय परिचर्या के प्रकार अनुसार द्वारा जीवित जन्म (ग्रामीण तथा शहरी)

मीण/शहरी			प्रसव के समय देख				<u>க</u> ன
	संस्थागत सरकारी	निजी ग्रीर गैर-सरकारी	डाक्टर, नर्स ग्रीर प्रशिक्षित दाई	परम्परागत जन्म परिचारक	रिश्देदार ग्रौरुग्र	न्य विवरित (कथित) नहीं है	कुल
1	2	3	4	5	6	7	8
नीण री) एक लाख नगर-1 नगर-2	वया ग्रिधिकः	जनसंख्या वाले	नगर				
) ग्रन्य स	भी शहरी क्षेत्र गहरी कुल	Ŧ					
	योग दें				· 		
				सारणी ख-6			
una erain		गगत जन्मों के लिए	प्रसव की विधि तथासं	स्थाके प्रकार अनुस 	ारजीवित जन्म (ग	ामीण तथा क्षर री)	
		गगत जन्मों के लिए	प्रसव की विधि तथासं		ारजीवित जन्म (ग्र	गमीण तथा शर री)	
			र प्रसव को विधि तथा सं संस्था	स्थाके प्रकार अनुस 	ार जोवित जन्म (ग	गमीण तथा शररी)	
प्रसव काढंग प्रसव काढंग	ा सरकारी ग्र	स्पताल शहरी	र प्रसव की विधि तथा संस्था संस्था निजी श्र कुल ग्रामीण	स्था के प्रकार अनुस का प्रकार ौर गैर सरकारी शहरी	कुल	कुल ग्रामीण	शहरी कुल
प्रसव काढंग 1	सरकारी क्र	स्पताल	र प्रसव की विधि तथा संस्था संस्था	स्थाके प्रकार अनुस का प्रकार ौर गैर सरकारी		कुल	शहरी कुल 9 10
	सरकारी क्र प्रामीण 2 रियन	स्पताल शहरी	र प्रसव की विधि तथा संस्था संस्था निजी श्र कुल ग्रामीण	स्था के प्रकार अनुस का प्रकार ौर गैर सरकारी शहरी	कुल	कुल ग्रामीण	_

माता की आयु तथा जन्म के अनुसार जीवित जन्म (ग्रामीण और शहरी)

ता की ग्रायु								জ ন	म ऋम							
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11		13 गौर इससे ऊपर	14	15 विवरणित नहीं है	16 कुल
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
	स	मस्त क्षेत	त्र/ग्रामीः	ग क्षेत्र	शहरी	क्षेत्र										
निम्न-15			·						 -							
16-19																
20-24																
25-29																
30-34																
35-39																
40-44	,															

सारणी ख-8

एक लाख और श्रधिक जनसंख्या वाले नगरों के लिए माता की श्रायु तथा जन्म कम के श्रनुसार जीवित जन्म

माता की ग्रायु						জ ন	म ऋग	T							
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13 ग्रौर इससे ग्रधिक	कुल	विवरणि नहीं है
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
15 से नीचे															
15-19															
20-24															
25-29															
30-34															
35-39					5 45	•									
40-44			Mari		ng elektrisen mis-	الريخية دريخية									
45 और ऊपर				no produce dispersioni A B		in the second									
म्रायु नहीं दी गई				الم سياد		arel :			wis	ر جماع ۾					
कुल ः					7.55										

माता की ब्रायु और शिक्षा के स्तर के अनुसार जीवित जन्म (ग्रामीण घौर शहरी)

माता की म्रायु		माता की शिक्षा का स्तर													
	निरक्षर	प्राईमरी से नीचे		दसवीं किन्तु स्नातक से नीचे	स्नातक भौर इस से ऊपर	विवरणित नहीं है	कुल								
	1	2	3	4	5	6	7								
15 से नीचे															
15-19															
20-24															
25-29															
30-34															
35-39															
40-44															
45 श्रीर इससे	ऊपर														
आयु नहीं दी गर	Ę.														
कल	Ţ.··														

2003/27 वैशाख,

सारणी ख-10

पिता का शिक्षा स्तर भ्रोर जन्म कम ग्रनुसार जीवित जन्म (ग्रामीण और शहरी)

पिता का शिक्षा स्तर	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13 श्रौर इससे	1 4 विवर्रा नहीं		a
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	क्रपर 14	15	16	
समस्त क्षेत्र/ग्रामीण निरक्षर	क्षेत्र/शह	री क्षेत्र				*	••••									
727977																
प्राईमरी से नीचे प्राईमरी किन्तु मैट्रि	ត										-					
प्राईमरी से नीचे	5															
प्राईमरी से नीचे प्राईमरी किन्तु मैट्रिष् से नीचे मैट्रिक पास [े] किन्तु	F															
प्राईमरी से नीचे प्राईमरी किन्तु मैट्रिक से नीचे मैट्रिक पास किन्तु स्नातक से नीचे स्नातक ग्रौर इससे कपर विवरणित नहीं	5															
प्राईमरी से नीचे प्राईमरी किन्तु मैट्रिक से नीचे मैट्रिक पास किन्तु स्नातक से नीचे स्नातक ग्रौर इससे ऊपर	Б															

						जीवि	त्रत जन्म	क म							
माता की ग्रायु –	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13 ग्रीर इस ऊपर		
	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

समस्त क्षेत्र | ग्रामीण क्षेत्र | क्षेत्र | क्षेत्र | निरक्षर | प्रार्डमरी से नीचे | प्रार्डमरी किन्तु मैट्रिक | मे नीचे | मेट्रिक पास किन्तु स्नातक से नीचे | स्नातक ग्रीर इसम्रे | ज्यर |

माता की ग्रायु तथा माता की शिक्षा के प्रत्येक स्तर के लिए जन्म कम के ग्रनुमार जीवित जन्म (ग्रामीण)

जन्म कम

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 विवरणित नहीं कुल
ग्रीर इमसे है

ऊपर 10 12 13 14 15 16 2 3 7 11 1 प्राईमरी से नीचे प्राईमरी किन्तु मैट्रिक से नीचे मैट्रिक किन्तु स्नातक से नीचे समस्त शिक्षा स्तर निरक्षर इससे ग्रधिक 15 से नीचे 15-19 20-24 25-29

30-34 35-39 40-44 45 और इससे अधिक ग्रायु न लिखी हुई

माता की ग्रायु

समस्त शिक्षा स्तरों में न दिए गए शिक्षा स्तर भी सम्मिलित हैं।

भा साम्मालत ह

æ

सारणी ख-13

माना की ग्राय तथा माना	की शिक्षा के प्रत्येक स्त	र के लिये जन्म ऋम के	ग्रनुसार जीवित जन्म (शहरी)
माना मा अस्तु समा नासा	नम स्थिता चर अर्भन्य रस	र का लिल जान का का	Millio 1114/1 114/1 14/6/1)

माता की ग्रायु	जन्म ऋम																
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13 ग्रौर इससे ग्रधिक	विवरणित है	नहीं कुल		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16		
गमस्त शिक्षा स्तर		निरक्षर		प्राईमरी से नीचे				प्राईमरी पास किन्तु मैट्रिक से नीचे				मैट्रिक पास किन्तु स्नातक से नीचे			स्नातक ग्रौर इससे ऊपर		
15 से नीचे																	
15-19												\					
20-24																	
25-29																	
30-34																	
35-39																	
40-44																	
45 और इससे ऊपर																	
न लिखी ग्रायु																	
 कुल ·																	

ममस्न शिक्षा स्तरों में न दिए गए शिक्षा स्तर भी सम्मिलित हैं।

278

असाधारण राजपत, हिमाचन प्रदेश,

17 मई,

2003/27 वैशाख, 1925

^{*}ग्रिभिव्यक्त न किया गया धर्म, "सम्पूर्ण धर्म" में सम्मिलित है। *लघु धार्मिक समुह, "ग्रन्यों" के ग्रधीन सम्मिलित है।

माता की ग्रायु जन्म कम तथा पिवार के धर्म के ग्रनसार जीवित जन्म (शहरी)

ाकी ग्रायु —		-					স	स कम				_			
1 411 7114	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13 ग्रौर् इससे ग्रधिक	विवरणित नहीं है	कुल
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
ममस्त धर्म		-	हिन्दू			मुस्लि	रम			इसाई	Ę	f	सक्ख	Ŋ	त्य
15 से नीचे															
15-19															
20-24															
25-29															
30-34															
35-39															
40-44															
45 और इससे ऊपर	•														
ग्रायु नहीं दी गई															
कुल														····	

-	280
	म्रसाधारण राजपत, हिमाचल प्रदेश, 17 मई, 2003/27 वैशाख, 1925
	राजपत,
	हिमाचल
-	प्रदेश,
}	17 मई
	, 2003/
	27 वैशाय
	ब, 1925

•									जन्म ह	कम					
पिता का व्यवसाय	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13 से ऊपर	विवरणित नहीं है	16 कुल
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
ک برای ایس سال سایه ایستر ایستر ایستر برای ایپاندازی و ایستر برای ایستر ایستر برای ایستر ایستر ایستر ایستر ایستر						सम	पूर्ण क्षेत्र	/ग्रामीप	गक्षेत्र/	शहरी ध	भेत्र				
त्यावसायिक तकनोकी प्रौर सम्बन्धित कर्मका प्रगासनिक , कार्यकार्र प्रौर प्रवंधकीय कर्मक लिपिकीय प्रौर सम्बन्धि कर्मकार विकी कर्मकार केसान, मछुग्रारा, ति सम्बन्धित कर्मकार	र ो ार च्यत शकारी	ς,			,										
उत्पादन ग्रौर ग्रन्य सम्बन्धित कर्मकार, परिवहन व उपस्कर प्रचालक ग्रौर मजदूर								_							
कर्मकार जिन के व्यवस कहीं भी वर्गीकृत न गैर कर्मकार								 			•				

Harris Chr

****** *** ***************************						जन्म द	स्म								
माता का व्यवसाय	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13 से ऊपर	विवरणित नहीं है	कुल
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
सम्पूर्ण क्षेत्न/ग्रामीण क्षेत्न/शहरी क्षेत्र व्यावसायिक/तकनीकी ग्रौर सम्बन्धित कर्मकार प्रशासनिक , कार्यकारी ग्रौर प्रबंधकीय कर्मकार लिपिकीय ग्रौर सम्ब- न्धित कर्मकार विकी कर्मकार किसान, सछुग्रारा, शिकारी, लट्ठे बनाने	ī				vene vir Palablant										
ाभकारा, लट्ठ बनान वाले इत्यादि ग्रौर से सम्बन्धित कर्मकार															
उत्पादन ग्रौर भ्रन्य सम्बन्धिन कर्मकार, परिवहन उपस्कर प्रचालक ग्रौर सजदूर															
गैर कर्मकार															

श्रसाधारण राजपत्र, हिमाचल प्रदेश, 17 मई, 2003/27 वैशाख, 1925

श्रसाधारण राजपत, दिमाचल प्रदेश,

17 मई, 2003/27 वैशाख, 1925

									जन्म	ऋम	_				
वाह की स्रवधि——— वर्षों में)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13 से ऊपर	विवरणित नहीं है	₹ <u>,</u>
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
सम्पूर्ण क्षेत्र/ग्रामीण क्षे	दि/शहरी	क्षेत्र													
0-4															
5-9															
10-14															
15-19 20-24															
25-29		`													
30 ग्रीर इससे		,													
ग्रधिक															
विवरणित नहीं है								÷	-						

माता के वैवाहिक अन्तराल तथा आयु के अनुसार जीवित जन्म (ग्रामीण तथा शहरी)

विवाह की अवधि (वर्षों में) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 सम्पूर्ण क्षेत्र/ग्रामीण क्षेत्र/शहरी क्षेत्र: 0-4 5-9 10-14 15-19 20-24 25-29										
म्पूर्ण क्षेत्र/ग्रामीण क्षेत्र/शहरी क्षेत्र : 2-4 5-9 10-14 15-19 20-24										
0-4 5-9 0-14 5-19 0-24	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1
-4 :-9 0-14 5-19 0-24										
5-9 0-14 5-19 0-24								त्र :	वित्र/शहरी क्षेत्र	म्पूर्ण क्षेत्र/ग्रामीण क्षे
5-9 0-14 5-19 0-24										
0-14 5-19 0-24)- 4
5-19 0-24										5-9
0-24										0-14
										5-19
5-29										0-24
										5-29
30 श्रीर इस मे										
उ. पर										
ववरणित नहीं है										

कुल ..

- सारणी - ख-20

गर्भाविधि तथा जन्म भार के ग्रनुसार जीवित जन्म (ग्रामीण तथा शहरी)

।सब की ग्रवधि							জন	म भार	(किल	ो ग्राम म	ř)							
(सप्ताह में)	150	0 से	कम	150	0-200	0	2000-3	000	3	000-4	000		4000	+		विवर	णित न	हीं है
	ग्रार	यू	टी	श्रार	यू	टी	ग्रार	यू	टी	ग्रार	यू	टी	ग्रार	यू	टी	ग्रार	यू	टी
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
																		
> 32									,									
32-36																		
37-39					٠.													
40																		
41-																•		
विवरणित नही है						•				•								
	•	Allendaman		en' spir decemb			5.50		-									

गर्भावधि	नथा	जन्म	भार	के ग्रनुसार	जीवित	जन्म	(ग्रामीण	तथा	शहरी)
						• •	(6	,

	·										जमः	भार	(किलो	ग्राम में)						
ाता क	ी ग्रायु— 1 5	00 से व	न	15	00-2	000	200	0-300)0	300	0-40	00	4	000+	•	विव	रणित	नहीं है		्कुल	
	ग्रामीण	शहरो	कुल	ग्रामीग	शहरो	कुल	ग्रामीग	शहरी	कुल	ग्रामीण	शहरी	कुल	 ग्रामीण	शहरी	कुल	ग्रामीण	शहरी	कुल	<u>प्रामीण</u>	शहरी	3
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	2:
15 से तिचे 15-1																					
20-2 25-2	4					•							•								
80-3 85-3	4							٠													
10-4 15 श्रं इससे इ	ोरः ः		•																		
	णत			•																• •	

1925

सारणी-22-ख

जन्म भार के ग्रनुसार जीवित जन्म (ग्रामीण तथा शहरी)

जन्म									ज'न	म भार	किलो ।	(ग्राम	में)								
क्रम	15	00 से व	हम	15	00-20	00	20	00-30	00	30	00-40	00	40	00+		विवर	गित न	ाहीं है		कुल	
	ग्रामीण	शहरो	कुल	ग्रामीग	भहरो	कुज	ग्रामीग	गहरो	कुल	ग्रामोण	शहरो	कुल	ग्रामोण	शहरी	कुल	ग्रामीण	' गहर <u>ी</u>	कुल	ग्रामीण	शहरी	कुल
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
1																					
2																					
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					
8 9																					
ु 10 ऋौ	15.																				
इससे																					
ग्रधिक																					
विवरणि																					
नहीं	ह	~~·····	·						-		<u> </u>				-						
कुर	f													-							
				3.24																	

सारणी ख-23

प्रसूति की विधि तथा माता की ग्रायु के ग्रनुसार जीवित जन्म (ग्रामीण तथा शहरी)

	•				मात	ता की ग्राय		,_,_,_,_,		
ढग	15 से नीचे	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45 ग्रौर इससे ऊपर	विवरणित नहीं है	कुल
	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
सीजेरिय कासेप्स त्रैक्यूग्रम विवरणि नहीं है	ा त									

असाधारण राजपत्न, हिमाचल प्रदेश, 17 मई, 2003/27 वैशाख, 1925

🕠 घटना के स्थान, जिला (ग्रामीण तथा शहरी) एक लाख ग्रौर इससे ग्रधिक जनसंख्या वाले गहरों में मृत्यु

म सङ्ग	जिला	घटना के स्थान के	श्रन्सार मृत्य <u>ु</u>	,	मृतक के निवास का स्थान		राज्य से बाहर निवास का स्थान
	~**	पुरुष	स्त्री	कुल	क्षेत्र के भीतर	क्षेत्र से बाहर	
l	2	3	4	5	6	7	8
1	जिला-1 ग्रामीण शहरी						
	कुल				<u> </u>		·
एक ल	ख ग्रौर इससे	ऊपर जनसंख्या वाल	॥ नगर				
	नगर-1				• • •	• • • •	
	नगर-2						
2	नगर-2 जिला-2 ग्रामीण शहरी	T		···.			
2	जिला-2 ग्रामीण	সংশ্ কারকা ম		- 1-0-1-0			
2 ोग दें	जिला-2 ग्रामीण शहरी	T = 1	Name of Fig. 11 A		The since a Marther of Times is		

्निवास स्थान, जिला (ग्रामीण तथा शहरी) तथा एक लाख या इससे ग्रधिक जनसंख्या वाले शहरों में मृत्यु

म संख्या	जिला	निवास स्थान व	के ग्रनसार मृत्य <u>ु</u>		मृत्यु दर	मृत्यु व	ता स्थान	
		पु ब	स्त्री	कुल		क्षेत्र के भीतर	क्षेत्र से बाहर	
1	2	3	4	5	6	7	8	
1	जिला- 1 ग्रामीण शहरी							
	कुल							
	•							
एक ल		प्रधिक जनसंख्या वा	ला नगर					
एक ल	ताख श्रौर इससे ह नगर-1 नगर-2	प्रधिक जनसंख्या वा	ला नगर					
एक रू 2	गाख श्रौर इससे ह नगर-1	प्रधिक जनसंख्या वा	ला नगर			e dang ing ing a	aya ayan aran ayan a	
	ाख धौर इससे व नगर-1 नगर-2 जिला-2 ग्रामीण	प्रधिक जनसंख्या वा	ला नगर					
	नगर-1 नगर-2 जिला-2 प्रामीण शहरी - कुल	प्रधिक जनसंख्या वा	ला नगर					
	ताख धौर इससे व नगर-1 नगर-2 जिला-2 ग्रामीण शहरी	प्रधिक जनसंख्या वा	ला नगर					

योग दें

मत्यग्रों के रजिस्टीकरण में अन्तराल (ग्रामीण तथा अहरी)

सारणी घ-3

						ग्रामीण	η						गह	री —————				
म संख्य	ाजिला				रि	ास्ट्रीकृत मृ	ृत्यु व	की संख्या										
		विहित स सीमा के	मय भीतर	30 दिनों भीतर	के	30 दिने पश्चात् (एक वर्ष भीतर	ं के केन्तु के	एक वर्ष पश्चात्	के	विहित र के सीम भीतर	ा के	30 दिः के भीर	नों तर	30 दिनो पश्चात् वि एक वर्ष भीतर	के इन्तु कें।	एक वर्ष के पक्ष्चात्	,	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	1	8 -

	<u>ءَ ٽَاللہ بہ</u>							, 111 A							_	
				लिंग	तथा	घटना	के	मास	ग्रनुसार	मृत्यु						
		Marin workingson - The State of State o		***************************************						मास						
म संख्या	<u>जिला</u>	लिंग	जनवरी	फरवरी	मार्च	ग्रप्रैल	मई	जून	जुलाई	ग्रगस्त	सितम्बर	ग्रवतूब	र नव	म्बर	दिसम्ब	र
1	2	3	4		6	7	8	9	10	11	12	13		14	15	16
_		पुरुष स्त्री														
	कुल															
योग दें		पुरुष स्त्री														
	कुल															
							सारण	ा घ-:	5							
		•	त्युके सम	य प्राप्तः	की गई					युएं (ग्र	ामीण तथा	। शहरी	r)			
ामीण/शह	री .	· 	त्युके सम	य प्राप्तः	की गर्					युएं (ग्र	ामीण तथा •	गहरी	r) 		·	
ामीण∫गह	री .	् - -	त्युके सम		की गर्व 			के ग्रन्	सार मृत	युएं (ग्र 		कोई भी	चिवि	 हत्सा ् नहीं	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	कुल
1		<u></u> ਸੂ	त्युके सम	संस्थ				के ग्रन्	सार मृत	न्य चिवि		कोई भी		कत्सा _. नहीं		कु ल 5
1 ग्रामीण शहरी	т			संस्थ	थागत 2	ई परि ⁻		के ग्रन्	सार मृत	न्य चिवि अभाल		कोई भी	ভিভি লি	कत्सा _, तहीं		-
1 ग्रामीण शहरी (i) नगर-	ा एक लाख 1	मृ ग्रीर इससे इ		संस्थ	थागत 2	ई परि ⁻		के ग्रन्	सार मृत	न्य चिवि अभाल		कोई भी	ভিভি লি	कत्सा _, नहीं		
ग्रामीण शहरी (i) नगर- नगर-	ा एक लाख 1 2 सम्पूर्णग्रन		धिक जनसं	संस्थ	थागत 2	ई परि ⁻		के ग्रन्	सार मृत	न्य चिवि अभाल		कोई भी	ভিভি লি			-

यसायारण राजधन, हिमाचन प्रतेष, 17 मई, 2003/27 वैशान, 1925

सारणी घ-७

मृतक की ग्रायु, लिंग तथा धर्म के ग्रनुसार मृत्युएं (ग्रामीण तथा णहरी)

ग्राय						मृतक	का धर्म					
•		हिन्दू			मुस्लिम			इसाई			ग्रन्य	
	पुरुष	स्त्री	<u>क</u> ुल	पुरुष	स्त्री	कुल	पुरुष	स्त्री	कु ल	पुरुष	स्त्री	कुल
गम्पूर्णक्षेत्र/ग्रामी [।]	ण क्षेत्र/ः	गहरी क्षेत्र										
। वर्ष से नीचे												
1 — 4												
5—14												
15-24 25-34												
3544												
4554												
55-64												
6569												
70 स्रौर इससे,												
।।यु विवरणित नः	हीं की गई	Ê				1						
			P-111		-	8.1						
कुल							25					
						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	75 21,23					

लघु धार्मिक समूह ग्रन्यों में वर्गीकृत किए जा सकेंगे।

ग्रायु, व्यवसाय ग्रौर लिंग ग्रनुसार मृत्युएं (ग्रामीण)

मृतक का व्यवसाय	लिंग										
		10-14	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-69	70 श्रौर उससे ऊपर	भ्रायु न वताई गई हो	कुल
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	1 2
व्यवसायिक, तकनीकी ग्रीर सम्बन्धित कर्मकार	पुरुष स्त्री							······································			
	कुल									<u></u> ,	
प्रणासनिक. कार्यकारी ग्रौर	पुरुष स्त्री								•		
प्रवंधकीय कर्मकार लिपिकीय ग्रौर	कुल परुष										
सम्बन्धित कर्मकार	पुरुष स्त्री						-				
	कुल										
विकेता कर्मकार	पुरुष स्त्री					**		~			
सेवा कर्मकार	कुल प्रमुख										
	पुरुष स्वी										
	कुल				-						

1	2	2	3	4	จิ	. 6	7	8	9	10	11	12
— किसान, मछुग्रारे,	पुरुष		•		-							
जिकारी, लक्कड़हारे स्रादि स्रोर सम्बन्धित	स्त्री											
कर्मकार	कुल											
उत्पादन श्रीर ग्रन्य	पुरुष											
सम्बन्धित कर्मकार, परिवहन उपस्कर	स्त्री											
द्यापरेटर ग्रौर कर्मकार	कुल											
कर्मकार जिनके	पुरुष											
व्यवसाय को कहीं वर्गीकृत नहीं किया	स्त्री											
गया है	कुल							· · · ·				
गैर-कर्मकार	पुरुष			** * *						- ·	· - · —	
	स्त्री											
कुल	कुल											
					सारणी	घ−8	- /					
	ग्रायु,	व्यवसाय	ग्रौर	लिंग ग्रन्	प्तार मृत् यु एं	(शहरी)						
मृतक का व्यवसाय	लिंग											
		10	0-14	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-69	9 70 श्रोर उससे	विवरणिन नहीं है	कुल
		•			_		_			ऊपर		
1	2		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

प्रशासनिक.	पुरुष
कार्यकारी ग्रौर	पुरुष स्त्री
प्रवंधकीय कर्मकार	कुल
लिपिकीय ग्रौर सम्बन्धित कर्मकार	पुरुष स्त्री
	कुल
विकेता कर्मकार	पुरुष स्त्री
	कुल पुरुष
सेवा कर्मकार	पुरुष स्त्री
	स्त्री कुल
किमान, मछुत्रारे, शिकारी, लक्कड़हारे स्रादि और सम्बन्धिन	पुरुष स्त्री
कर्मकार	कुल
उत्पादन ग्रीर ग्रन्य सम्बन्धित कर्मकार परिवहन उपस्कर भापरेटर ग्रीर	पुरुष स्त्री
कर्मकार	कुल पुरुष
कर्मकार जिसके व्यवसाय को कहीं वर्गीकृत नहीं किया	पुरुष स्त्री
गया है	कुल
गैर-कर्मकार	पुरुष स्त्री
	क्ल
<u>কু</u> ল	

निकका व्यवसाय	लिंग			10-14	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64		70 ग्रीर इसमे ऊपर	विवर्गणत नहीं है	কু ল
1			2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
व्यावसायिक, तकनीकी ग्रौर		पुरूष स्त्री											
सम्बन्धित कर्मकार		कुल											
प्रणासनिक,		पुरुष											
कार्यकारी श्रौर		स्त्री											
प्रबंधकीय कर्मकार		कुल											
लिपिकीय ग्रौर													
सम्बन्धित कुर्मकार		स्त्री											
		कुल											
•		पुरुष											
विकेता कर्मकार		स्वी											
		बु ल											

	पुरुष	1
सेवा कमकार	स्त्री	
कुल		ू भूस
किसान, ^{ग्} मछुद्रारे, णिकारी,	पुरुष स्त्री	भसाधारण' गजवस्र
लक्कड़हारे घ्रादि घ्रौर सम्बन्धित कर्मकार	কু ল	पद्म, हिमाचल
उत्पादन ग्रौर ग्रन्य सम्वन्धित कर्मकार	पुरुष स्त्री	बन प्रदेश, 17
परिवहन उपस्कर द्यापरेटर श्रौर कर्मकार	কুল	मह
कर्मकार जिसके व्यवसाय को कहीं वर्गीकृत नहीं किया गया है	पुरूष स्त्री	2003/27 वेणाख,
	कु ल	1925
	dea.	1 55
गैर कर्मकार	स्त्री .	
	कुल	2
कुल		297

सारणी घ-10

ऋम संख्या	मृत्यु	का कारण	ग लिंग							मृतक	की ग्रायु						
		فدية فالمحافظ والمريض		1 से	वर्ष कम	1 से	4 5 से	14	15 से 24	25 से 34	35 से 44	1 45 से	54 55 से	64 65 से	6970 ग्रौर उसमे ऊपर	विवरणित नहीं की गई हो	कुल
1	2		3		4		5	6	7	8	9	10	11	12		14	1 5
			पुरुष स्त्री														
			 कुल														
					प्रमाण	ीकृत	मृत्युग्रों	के नि ———	लए मृत्युद्धो		ग, भ्रायु इ		ग ग्रनुसार	मृत्युएं			
ऋम १	मृत्यु का	कारण									^						
संख्या			लिंग							मृतक	की ग्रायु	· •					
संख्या			ालग	1	वर्ष कम	1 से	4 5 č	ተ 14	15 से 24				54 55 से	64 65	से 69 70 ग्रौर उस ऊपर	विवरणित से नहीं र्क गई हो	ो
संख्या	1	2	<u>ালখ</u>	1	वर्ष कम 4		4 5 t	6	15 से 24 7		1 35 से 4		⁻ 54 55 से 11	64 65	श्रौर उस	से नहीं की	ो

घटना के स्थान के अनुसार जिलों (ग्रामीण तथा कहरी) तथा एक लाख या ग्रधिक जनसंख्या वाले कहरों में मृत्युएं

		पटना का र	त्थान पर मृत्यु		माता के निवास का	। स्थान	
। संख्या	জিলা	पुरुष	स्त्री	कुल	क्षेत्र के भीतर	क्षेत्र से बाहर	— राज्य के बाहर निवास क स्यान ,
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	जिला-1 ग्रामीण शहरी						
		-					
	कुल						
2.	कुल एक लाख ग्रौर इस् नगर-1 नगर-2 जिला-2 ग्रामीण शहरी	तसे ग्रधिक जनसंख	या वाला नगर				
2.	एक लाख ग्रौर इस् नगर-1 नगर-2 जिला-2 ग्रामीण	ासे ग्रधिक जनसंख	या वाला नगर				
	एक लाख और इस् नगर-1 नगर-2 जिला-2 ग्रामीण शहरी	ासे ग्रधिक जनसंस	या वाला नगर				

		माता व	के निवास के पर मृत्यु	स्थान	£ 2 -	घटन	ा का स्थान	
म संख्या	জিলা	पुरुष	स्त्री	कुल	– शिश्की मृत्य दर	क्षेत्र के भीतर	क्षेत्र के बाहर	
1	2	3	4	5	6	7	8	
1.	जिला-1 ग्रामीण शहरी							
	कुल							,
, , ,	नगर-1 नगर-2 जिला-2 ग्रामीण शहरी	तनसंख्या वाला नग	ार 					
	कुल			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	28 · 4 · · ·			
	का योग : ग्राम [्] ण शहरी		ر الماليين	· 1· · · · ·	and the second s			
	कुल		, i .	Maria de la composición della	,			

ग्राय ग्रौर लिंग ग्रनुसार (ग्रामीण ग्रौर शहरी) शिशु मृत्युएं

		ग्रामीण			शहरी			सभी क्षेत्रों	म
हम ग्रायु हिंदा	पुरुष	स्त्री	कुत	पुरुष	स्त्री	कुल	पुरुग	स्त्रा	कुल
1 2	3	4	5	6	7	8	9	10	1
1. 7 दिन		کند. کنچیکند پایدر ندی ادم داد و انام	(1,10) and 410 (10) (10) (10) (10) (10) (10) (10) (1						
2. 7 दिन से 28									
 28 दिन से 1 आयुन बताई 									.*
4. ત્રાવુ મવલાર	115 61	اسراسر إنسوس إسر يبير وبد اسد	يومد ويدر ١٠٠٠ دمه دمره عمدا معاصدرا	بيمانسيدانات المدرقيات إنسار الاستهامات			-	45 5	-
कुल								- 1	ي: ر
		•	•	•	•		,	an talk in ta	-
चिकि त्सी	ाय प्रमाणीकृत	मृत्युश्चों के म	गमले में मृत्यु	सारणी घ-	मृतकके आर	युवर्गग्र <i>न्</i> सार	गर्भावस्था	से सम्बन्धित	galaniga . r
चिकित्सी	य प्रमाणीकृत	मृत्युग्रों के म	गमले में मृत्यु (ग्रा	का कारण तथा गमीण तथा शह	मृतकके आर	युवर्गग्रनुसार	गर्भावस्था	से सम्बन्धित	
	15 वर्ष से		(ग्रा	का कारण तथा गमीण तथा शह	मृतक के आप री) मृत्युएं को आयु		45 से	विवरणित नहीं	कुल
	a was not maj-maj drip nilip was was not some		(ग्रा	का कारण तथा मीण तथा शह मृतक	मृतक के आप री) मृत्युएं को आयु				कुल 3:11
 ह्युका कारण	15 वर्ष से नी वें कंम	15 से 19	(ग्रा	का कारण तथा मीण तथा शह मृतक 5 से 29 30 से	मृतक के आप री) मृत्युएं को आयु	39 40 से 44	45 से भधिक	विवरणित नहीं है	
ह्युका कारण 1 : ′ंः समो नेत्र/प्रामीण क्षे	15 वर्ष से नीवं/कम 2	15 से 19	20 से 24 2	का कारण तथा ामीण तथा शह मृतक 5 से 29 30 से 5 6	मृतक के आप री) मृत्युएं को आयु	39 40 से 44	45 से भधिक	विवरणित नहीं है	
त्युका कारण 1	15 वर्ष से नीवं/कम 2	15 से 19	(ग्रा 20 से 24 2	का कारण तथा ामीण तथा शह मृतक 5 से 29 30 से 5 6	मृतक के आप री) मृत्युएं को आयु	39 40 से 44	45 से भधिक	विवरणित नहीं है	

2003/27

सारणी घ-16 चिकित्सीय प्रमाणीकृत या शप्रमाणित मृत्युशों के मामले में मृत्यु का कारण तथा मृतक के ग्रायु वर्ग ग्रनुसार गर्भावस्था

का कारण				म्	तिक की ग्रायु				
	15 वर्षं से नीचे/कम	15 से	19 20 से 2	4 25 से 29	30 से 34 35 से	7 3 9 40 से	44 45 ग्रोर उससे ऊप	•	कुरु
1	2	3	4	5	6 7	8	9	10	11
क्षेत्र/ग्रामीण शहरीक्षेत कुल									
				सारण	गी घ-17				
William to the state of the sta	म्रायु प्र	ौर शिक्ष	ाकेस्तर अव	ुसार (ग्रामीण	ग्रीर शहरी) गभ	विस्था से सम	बन्धित मृत्युएं		
					<u></u>				
भाय					शिक्षा का स्त	ार			
भाय			निरक्षर	प्राईमरी से नीचे/कम	प्राईमरी किन्तु दसवीं से	दसवीं किन्तु स्नातक से	स्नातक ग्र ौर उससे ऊपर	ग्राय विवरणित नहीं है	कुल
भाय ू			निरक्षर 2		प्राईमरी किन्तु	दसवीं किन्तु			कुल 8
·				नीचे/कम	प्राईमरी किन्तु दसवीं से नीचे/कम	दसवीं किन्तु स्नातक से नीचे/कम	उससे ऊपर	नहीं है	-
1 15 से नीचे/कम 15 से 19 20 से 24 25 से 29 30 से 34 35 से 39 40 से 44	ऊपर			नीचे/कम	प्राईमरी किन्तु दसवीं से नीचे/कम	दसवीं किन्तु स्नातक से नीचे/कम	उससे ऊपर	नहीं है	-

सारणी घ-18
ग्रायु तथा व्यवसाय ग्रनुसार गर्भावस्था से सम्बन्धित (ग्रामीण तथा शहरी) मृत्युएं

मृतकका ज्यवसाय					1	मृतककी ग्राय	Ţ				
	1 5 से कम	15 से	19	20 से 24	20 से 29	30 से 34	35 से 39	40 से 44	45 श्रीर उससे ग्रधिक	श्राय नहीं बताई गई हो	कुल
1	2		3	4	5	6	7	8	9	10	11
व्यवसायिक, तकनीकी श्रीर सम्बन्धित कर्मकार प्रशासनिक कार्यकारी श्रीर प्रबन्धकीय कर्मकार लिपिकीय श्रीर सम्बन्धित कर्मकार सेवा कर्मकार उत्पादन श्रीर श्रन्थ											
सम्बन्धित कर्मकार, परिवहन, उपस्करम्रॉपरेटा भ्रौर श्रमिक	₹										
कर्मकार जिनका व्यवसाय कहीं भी वर्गीकृत नहीं है गैर कर्मकार	Ž										

गिने चुने कारगों से मृत्यु, ग्रायु, लिंग तथा ग्रादत के ग्रनुसार (ग्रानीण) मृत्युएं

सारणी घ-19

वयोवर्ग मृत्यु के लिंग संख्या चयनित कारण 15 से कम 15 से 24 25 से 34 35 से 44 45 से 54 55 से 64 65 से 69 70 से ऊपर विवरणित न की कुल 10 11 12 8 13 3 पुरुष स्त्री कुल .. पुरुष : केवल धूम्रपान/केवल तम्बाकू चबाने से/केवल सुपारी चबाने से ।

पुरुष . कवल धूम्रपान/कवल तस्त्राकू चवान सं/कवल सुपारा पवान त

स्त्री : केवल मादक (एल्कोहल) पीने से/ध्रुप्रपान ग्रौर तम्बाकू चबाने से/ध्रुप्रपान ग्रौर

कुल : सुपारी चत्राने से/घूम्रपान और मादक पीने से/तम्बाक् और सुपारी चत्राने से/तम्बाक् जवाने और मादक (एल्कोहल) पीने से/ सुपारी चबाने और मादक (एल्कोहल) पीने से/घूम्रपान, तम्बाक् और सुपारी चबाने से/घूम्रपान, तम्बाक् चबाने और मादक (एल्कोहल) पीने से/धूम्रपान, सुपारी चब<u>र</u>े और मादक (एल्कोहल) पीने से/सभी आदर्ते/आदत जिसका ज्ञाने नहीं ।

🚓 सारणी घ-20

गिने चुने कारणों से मृत्यु, लिंग तथा ग्रादतों के ग्रनुसार (शहरी) मृत्युएं

त्रम संख्या	मृत्यु का चयनित कारण	लिंग	r			भ्रा	ायु वर्ग					
			15 से नीचे	15 से 24	25 से 34	35 से 44	45 से 54	55 से 64	65 से 69	70 से उ.पर	भ्रायु विवरणित नहीं की गई है	कुल
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	पुरुष											
	स्त्री											
		• • •										

पुरुष : केवल धूम्रपान/केवल तम्बाकृ चवाने से/केवल सुपारी चवाने से।

स्त्री : केवल मद्यपान पीने से/घृम्रपान ग्रौर तम्बाकू चवाने से/घूम्रपान ग्रौर

कुल : सुपारी चवाने से/घुम्रपान ग्रीर भद्यपान से/तम्बाक् ग्रीर सुपारी चवाने से।तम्बाक् चवाने से ग्रीर मद्यपान से/घुम्रपान से, तम्बाक् ग्रीर सुपारी चवाने से/घूम्रपान से, तम्बाक् चवाने से ग्रीर मद्यपान से/घूम्रपान, सुपारी चवाने से/घूम्रपान से/सम्पूर्ण ग्रादतें/ग्रादत जिसका पता नहीं हैं ।

सारएी घ-21'

विने चुने कारणों से मृत्यु, आयु लिंग तथा आदलों के अनुसार (सभी क्षेत्र) मृत्युएं

म iख्या	मृत्यु का चयनित कारण	लिंग					म्रायु	वर्ग				
		•	15 से नीचे	15 से 24	25 से 34	35 से 44	45 से 54	55 से 64	65 से 69	70 से ऊपर श्राय नहीं	ु विवरणित है	कुल
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	पुरुष											
	स्त्री											
	— कुल										 -	

कुल : सुपारी चबाने से /धुम्रपान ग्रौर मद्यपान से /तम्बाक ग्रौर सुपारी चबाने से ग्रौर मद्यपान है । धूम्रपान से /सुपारी चबाने से ग्रौर मद्यपान से /धूम्रपान से , तम्बाक ग्रौर सुपारी चबाने से /धूम्रपान से /धूम्रपान से /मृत्रपान से /स्म्रपान, सुपारी चबाने ग्रौर मद्यपान से /सम्पूर्ण ग्रादतें /ग्रादत जिसका पता नहीं है। —-

हम संख्या	जिला			घटना के स्थान प	र जन्म मृत्य	माता के निवास	न का स्थान	राज्य से बाहर निवास का स्थान
						-	_	
1	2		3	4	5	6	7 	8
	जिला-1 ग्रामीण भहरी							,
		कुल						
र्क लाख	ग्रौर इससे ऊप	र जनसंख्या वाला	नगर:		,			
	नगर-1 नगर-2							
2	जिना-2 ग्रामीण शहरी							
		कुल						
योग दें	: ग्रामीग जहरी							
	- कुल							

1924

जिलों में	निवास	के स्थान	के	भ्रनु सार	(ग्रत्मीण व	भौर इ.हरी)	मृत जन्म

क्रम संख्या	जिला		ना	ता क	निवास		د ن	जन्म मृत्यु दर		ा का स्थान
				पुर	 -	स्त्री	कुल	_	क्षेत्र के भीतर	क्षेत्रके बाहर
1	2			1	3	4	5	6	7	
1	जिला-1 ग्रामीण शहरी									
		कुल .	•							
	एक लाख श्र नगर-1 नगर-2	ौर इससे ऋ	घक जनसंख्या	वाला	नगर					
2	नगर-1	ौर इससे ऋ	घक जनसंख्या	वाला	नगर					,
2	नगर-1 नगर-2 जिला-2 ग्रामीण	ौर इससे श्रा	घक जनसंख्या	वाला	नगर					
2 ोग दें : ग्रा	नगर-1 नगर-2 जिला-2 ग्रामीण शहरी		धक जनसंख्या		्नगर ****ः					

सारणी ध-3
माता की आयु तथा लिंग के अनुसार (ग्रामीण तथा शहरी) मृत जन्म

गाना की ग्र	गायु			जन्म मृत्यु					
		ग्रामीण	i mana dang usung dang dangganggap danggangg		गहरी गहरी		स	म्पूर्ण क्षेत्र	
	पुरुष	स्त्री	कुल	पुरुष	स्त्री	कुल	पुरुष	स्त्री	कुल
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

15 वर्ष से नीचे

15---19

20--24

25--30

31--34

35--39

40--44

15 ग्रीर

रा ग्रधिक

श्रायु विवरणित

नहीं है

कुल

ग्रसाधारण राजपत्न, हिमाचल प्रदेश,

2003/27 বঁলাৰ, 1925

ाना की	ग्राय <u>ु</u>			जन्म मृत्य	Ţ			
		ग्रामीण		शह	री	सम्पू	र्ण क्षेत्र	
	पुरुष	स्त्री	कुल गु	रुप स्त्री	कुल	पुरुष	स्त्री	 कुल
1	2	3	4	5 6	7	8	9	10
32								
32 -								
37	39							
40								
41								
	विवर्णात नहीं है							
ुकुल .	·							
			सार	रणी ध-5				
मोण/शहर		लग तथा प्रसवके सिय उपचार का त	समय प्राप्त चिकित्स	रणी ध-5 पासृविधा के ग्रनुसा	ार (ग्रामीण तथा क	हरी) मृत जन्म		कुल
मोण/शहर			समय प्राप्त चिकित्स		र (ग्रामीण तथा व	हरी) मृत जन्म		कुल
मोण/शहर	री प्रसवकेस	ामय उपचार का त	समय प्राप्त चिकित्स् ढंग				ब ह	कुल
मोण/शहर 1	री प्रसवकेस	मय उपचार का त संस्थागत निजी और गैर-	समय प्राप्त चिकित्स् ढंग डाक्टर नर्स, एवं	पासुविधा के ग्रनुसा परम्परागत जन्म			है	कुल
1 ग्रामीण गहरी (i) ए नगर— नगर-2 (ii)	ति प्रसव के स सरकारी 2 एक लाख श्रीर उ	ामय उपचार का त संस्थागत निजी ख्रीर गैर- सरकारी 3	समय प्राप्त चिकित्स् ढंग डाक्टर नर्स, एवं प्रशिक्षित दाई 4	मा सुविधा के ग्रन्सा परम्परागत जन्म परिचारक	रिश्तेदार श्रौरश्र	न्य विवरणित नहीं	नेह	
1 ग्रामीण गहरी (i) ए नगर— नगर-2 (ii) शहरी	रि प्रसव के स् सरकारी 2 एक लाख और उ 1 १ सम्पूर्ण ग्रन्य शह	ामय उपचार का त संस्थागत निजी ख्रीर गैर- सरकारी 3	समय प्राप्त चिकित्स् ढंग डाक्टर नर्स, एवं प्रशिक्षित दाई 4	मा सुविधा के ग्रन्सा परम्परागत जन्म परिचारक	रिश्तेदार श्रौरश्र	न्य विवरणित नहीं	नेरः	
1 ग्रामीण गहरी (i) ए नगर— नगर-2 (ii)	रि प्रसव के स्	ामय उपचार का त संस्थागत निजी ख्रीर गैर- सरकारी 3	समय प्राप्त चिकित्स् ढंग डाक्टर नर्स, एवं प्रशिक्षित दाई 4	मा सुविधा के ग्रन्सा परम्परागत जन्म परिचारक	रिश्तेदार श्रौरश्र	न्य विवरणित नहीं	केट	

म संख्या	जन्म का	मृत्यु कारण					माता	की ग्रायु				
			15 में नीचे	15-19	2024	2529	30-34	3539	4044	45 ग्रौर इससे ग्रधिक	विवरणि ⊤ नहीं है	कुल
1		2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
			गम्पूर्णक्षेत्र									
	г.,											
							ग्णी ध-7					
कुल					तथा माता			(ग्रामीण त	था भहरी)	मृत जन्म		
				के कारण	तथा माता	की ग्रायु				मृत जन्म		

कुल .

[Authoritative English Text of this Department Notification number Dated as required under ctause (3) of article 348 of the constitution of India].

HEALTH AND FAMILY WELFARE DEPARTMENT

NOTHICATION

Shimla-2, the 31st January, 2003

No. HFW-B (A) 2-1/94-Vol-11-2003. In exercise of the powers conferred by section 30 of the Registration of Births and Deaths Act, 1969, (18 of 1969), the Governor of Himachal Pradosh, with the approval of the Government of India, is pleased to make the following rules, to regulate births and deaths, namely;—

- 1. Short title and Commencement. (1) Those rules may be called the Himachal Pradesh Registration of Births and Deaths Rules, 2003.
- (2) These rules shall come into force from the date of publication in the Rajpatra, Himachal Pradesh.
 - 2. Definitions. (1) In these rules, unless the context otherwise requires:-
 - (a) "Act" means the Registration of Births & Deaths Act, 1969;
 - (b) "Form" means a Form appended to these rules; and
 - (c) "Section" means a section of the Act.
- (2) The terms and expressions used in these rules but not defined shall have the meaning respectively assigned to them in the Act.
- 3. Period of gestation. The period of gestation for the purposes of clause (i) of sub-section 2 shall be twenty-eight weeks.
- 4. Submission of report. The report under sub-section (4) of section 4 shall be prepared in Form-'A' and shall be submitted along with the statistical report referred to in sub-section (2) of section 19, to the State Government by the Chief Registrar for every year by the 31st July of the year following the year to which the report relates.
- 5. Form, etc. for giving information of births and deaths.—(1) The information required to be given to the Registrar under section 8 or section 9, as the ease may be, shall be in Form Nos. 1, 2 and 3 for the Registration of a birth, death and still birth respectively, hereinafter to be called the reporting forms. Information if given orally, shall be entered by the Registrar in Forms 1, 2 and 3 and the signature/thumb impression of the informent shall be obtained.
- (2) The first part of the reporting forms containing legal information shall be permanent record and the second part containing statistical information shall be the temporary record
- (3) The information referred to in sub-rule (1) shall be given within 21 days from the date of birth, death and still birth.
- 6. Birth or death in a vehicle. (1) In respect of a birth or death in a moving vehicle, the person incharge of the vehicle shall give or cause to be given the information under subsection (1) of section 8 at the first place of halt.

Explanation. For the purpose of this rule the term "vehicle" means conveyance of any kind used on land, air or water and includes an aircraft, a boat, a ship, a railway carriage, a motorcar, a motor-cycle, a cart, a tonga and a rickshaw.

- (2) In the case of deaths (not falling under clauses (a) to (e) of sub-section (1) of section (8) in which an inquest is held, the officer who conducts the inquest shall give or cause to be given the information under sub-section (1) of section 8.
- 7. Form of certificate. The certificate as to the cause of death required under sub-section (3) of section 10 shall be issued in Form No. 4 or 4A and the Registrar shall, after making necessary entries in the register of deaths, forward all such certificates to the Chief Registrar or the cofficer specified by him in this behalf by the 10th of the month immediately following the month to which the certificates relate.
- 8. Extracts of registration entries. (1) The extracts of particulars from the register relating to births or deaths to be given to an information under section 12 shall be in Form No. 5 or Form No. 6, as the case may be.
- (2) In the case of domiciliary events of births and deaths referred to in clause (a) of subsection (1) of section 8 which are reported direct to the Registrar of Births and Deaths, the head of the house or household, as the case may be, or, in his absence, the nearest relative of the head present in the house may collect the extracts of birth or death from the Registrar within thirty days of its reporting.
- (3) In the case of domiciliary events of births and deaths referred to in clause (a) of subsection (1) of section 8 which are reported by the persons specified by the State Government under sub-section (2) of the said section, the person so specified shall transmit the extracts received from the Registrar of Births and Deaths to the concerned head of the house or household, as the case may be, or, in his absence, the nearest relative of the head present in the house within thirty days of its issue by the Registrar.
- (4) In the case of institutional events of births and deaths referred to in clauses (d) to (c) of sub-section (1) of section 8, the nearest relative of the new born or deceased may collect the extract from the officer or person in-charge of the institution concerned with in thirty days of the occurrence of the event of birth or death.
- (5) If the extract of birth or death is not collected by the concerned person as referred to in sub-rules (2) to (4) within the period stipulated therein, the Registrar or the officer or person in-charge of the concerned institution as referred to in sub-rule (4) shall transmit the same to the concerned family by post within fifteen days of the expiry of the aforesaid period.
- 9. Authority for delayed registration and fee.—(1) Any birth or death of which information is given to the Registrar after the expiry of the period specified in rule 5, but within thirty days of its occurrence, shall be registered on payment of a late fee of rupee two.
- (2) Any birth or death of which information is given to the Registrar after thirty days but within one year of its occurrence, shall be registered only with the written permission of the District Registrar Births and Deaths concerned on payment of late fee of Rs. 5/-.
- (3) For the birth or death events which have not been registered with in one year, from its occurance, the concerned District Registrar of births and deaths after having been satisfied shall send the case to the Chief Registrar (births and deaths) along with his recommendations for transmitting the same to the Magistrate of the First Class for verifying the correctness of the birth or death. Thereupon, the Magistrate of the First Class shall pass an order for registration of such event of birth or death to the concerned Registrar on payment of a late fee of Rs. 10/-.
- 10. Period for the registration of name of child.—(1) Where the birth of any child had been registered without a name, the parent or guardian of such child shall, within 12 months

from the date of registration of the birth of the child, give information regarding the name of the child to the Registrar either orally or in writing:

Provided that if the information is given after the aforesaid period of 12 months but within a period of 15 years, which shall be reckoned:—

- (i) in case where the registration had been made prior to the date of commencement of these rules from such date; or
- (ii) in case where the registration is made after the date of commencement of these rules from the date of such registration, subject to the provision of sub-section (4) of section 23:

the Registrar shall-

- (a) if the register is in his possession forthwith enter the name in the relevant column of the birth register on payment of a late fee of rupees five; and
- (b) if the register is not in his possession and if the information is given orally, make a report giving necessary particulars, and, if the information is given in writing, forward the same to the officer specified by the State Government in this behalf for making the necessary entry on payment of a late fee of rupees five.
- (2) The parent or the guardian, as the case may be, shall also present to the Registrar the copy of the extract given to him under section 12 or a certified extract issued to him under section 17 and on such presentation, the Registrar shall make the necessary endorsement relating to the name of the child or take action as laid down in sub clause (b) of the proviso to sub-rule (1).
- 11. Correction or cancellation of entry in the register of births and deaths.—(1) If it is reported to the Registrar that a clerical or formal error has been made in the register or if such error is otherwise noticed by him and if the register is in his possession, the Registrar shall enquire into the matter and if he is satisfied that any such error has been made, he shall correct the error (by correcting or cancelling the entry) as provided in section 15 and shall send an extract of the entry showing the error and how it has been corrected to the State Government or the officer specified by it in this behalf.
- (2) In the case referred to in sub-rule (1), if the register is not in his possession, the Registrar shall make a report to the State Government or the officer specified by it in this behalf and call for the relevant register and after inquiring into the matter, if he is satisfied that any such error has been made, make the necessary corrections.
- (3) Any such correction as mentioned in sub-rule (2) shall be countersigned by the State Government or the officer specified by it in this behalf when the register is received from the Registrar.
- (4) If any person asserts that any entry in the register of births and deaths is erroneous in substance, the Registrar may correct the entry in the manner prescribed under section 15 upon production by that person a declaration setting forth the nature of the error and true facts of the case made by two credible persons having knowledge of the facts of the case.
- (5) Notwithstanding anything contained in sub-rule (1) and sub-rule (4) the Registrar shall make report of any correction of the kind referred to therein giving necessary details to the State Government or the officer specified in this behalf.
- (6) If it is proved to the satisfaction of the Registrar that any entry in the Register of births and deaths has been fraudulently or improperly made, he shall make a report

giving necessary details to the officer authorised by the Chief Registrar by general or special orderin this behalf under section 25 and on hearing from him take necessary action in the matter.

- (7) In every case in which an entry is corrected or cancelled under this rule, intimation thereof should be sent to the permanent address of the person who has given information under section 8 or section 9.
- 12. Form of Register.—The legal Part of the Reporting Forms No. 1, 2 and 3 shall constitute the Birth Register, Death Register and still Birth Register, which shall be renamed as Forms No. 7, 8 and 9 respectively.
- 13. Fees and postal charges.—(1) The fees payable for a search to be made or, an extract or a non-availability certificate to be issued under section 17, shall be as follow:
 - (a) Search for a single entry in the first year for which the search is made
 (b) for every additional year for which the search is continued
 (c) for granting extract relating to each birth or death
 (d) for granting non-availability certificate of birth or death

 Rs. 2.00

 Rs. 5.00

 Rs. 2.00
- (2) Any such extract in regard to a birth or death shall be issued by the Registrar or the officer authorized by the Satte Government in this behalf in Form No. 5 or, as the case may be, in Form No. 6 and shall be certified in the manner provided for in section 76 of the Indian Evidence Act, 1872 (1 of 1872).
- (3) If any particular event of birth or death is not found registered the Registrar shall issue a non-availabilty certificate in Form No. 10.
- (4) Any such extracts or non-availability certificate may be furnished to the person asking for it or sent to him by post on payment of the postal charges therefor.
- 14. Interval and forms of periodical returns under section 19.—(1) Every Registrar shall after completing the process of registration send all the Statistical Parts of the reporting forms relating to each month along with a summary monthly report in Form No. 11 for births, Form No. 12 for deaths and Form No. 13 for still births to the Chief Registrar (Briths & Deaths) or the officer specified by him on or before the 5th of the following month.
- (2) The Officer so specified shall forward all such statistical parts of the reporting forms received by him to the Chief Registrar not later than the 10th of the following month.
- 15. Statistical report.—The statistical report under sub-section (2) of section 19 shall be in Form No. 14 appended to these rules and shall be compiled for each year before the 31st July of the year immediately following and shall be published as soon as may be, thereafter but in any case, not later than five months from that date.
- 16. Conditions for compounding offiences.—(1) Any offience punishable under section 23 may, either before or after the institution of criminal proceedings under this Act, be compounded by an officer authorised by the Chief Registrar by a general or special order in this behalf, if the officer so authorised is satisfied that the offence was committed through inadvertence or oversight or for the first time.
- (2) Any such offence may be compounded on payment of such sum, not exceeding rupees fifty for offences under sub-sections (1), (2) and (3) and rupees ten for offences under sub-section (4) of section 23 as the said officer may think fit.
 - 17. Registers and other records —(1) The birth register, death register and still birth register shall be permanent record and shall not be destroyed.

- (2) The court orders and orders of the specified authorities granting permission for delayed registration received under section 13 by the Registrar, shall form an integral part of the birth register, death register and still birth register and shall not be destroyed.
- (3) The Certificate as to the cause of death furnished under sub-section (3) of the section 10 shall be retained for a period of at least 5 years by the Chief Registrar or the officer specified by him in this behalf.
- (4) Every birth register, death register and still birth register shall be retained by the Registrar in his office for a period of six years after the end of the calendar year to which it relates and such register shall thereafter be transferred for sale custody to District Registrar Births & Deaths through specified officer.
- 18. Repeal and savings.—(1) The Himachal Pradesh Registration of Births and Deaths Rules, 1978 are hereby repealed.
- (2) Notwithstanding such repeal, anything done or any action taken under the rules so repealed under sub-rule (1) supra shall be deemed to have been taken or done under these rules.

By order,

VINEET CHAUDHARY, Commissioner-Cum-Secretary.

MEDICAL CERTIFICATE OF CAUSE OF DEATH

Directions for completing the form

Name of deceased.—To be given in full, do not use initials if deceased is an infant, not yet named at time of death write. 'Son of (S/O)' Daughter of (D/O), followed by names of mother and father.

Age.—If the deceased was over 1 year of age, give in completed years. If the deceased was below 1 year of age, give age in months and if below 1 month give age in completed number of days, and if below one day, in hours.

Cause of Death.—This part of the form should always be completed by the attending physician personally.

The certificate of cause of death is divided into two parts, and II part is again divided into three parts, lines (a) (b) (c). If a single morbid condition completely explains the deaths, then this will be written on line (a) of Part I, and nothing more need be written in the rest of Part I or Part II, for example, small pox, lobar pneumonia, cardiace beriberi, are sufficient cause of death and usually nothing more is needed.

Often, however, a number of morbid of conditions will have been present at death, and the doctor must then complete the certificate in the proper manner so that the correct underlying cause will be tabulated. First, enter in Part(a) the immediate cause of death. This does not mean the mode of dying, e. g. heart failure, respiratory failure, etc. These terms should not appear on the certificate at all since they are modes of dying and not cause of death. Next consider whether the immediate cause is complication or delayed result of some other cause. If so, enter the antecedent cause in Part I line (b) Something there will be three stages in the course of events leading to death. I so, line (c) will be completed. The underlying cause to be tabulated is always written last in Part I.

Morbid conditions or injuries may be present which were not directly related to the train of events causing death but which contributed in some way to the fatal outcome. Sometimes the doctor finds it difficult to decide, especially for infant deaths, which of sevral independent conditions was the primary cause of death; but only one cause can be tabulated, so the doctor must decide. If the other diseases are not effects of the underlying cause, they are entered in part.

Do not write two or more conditions on a single line. Please write the names of the diseases (in full) in the certificates as legibly as possible to aviod the risk of their being misread.

Onset.—Complete the column for interval between onset and death whenever possible, even if every approximately, e. g. "from birth" several years.

Accidental or violent deaths.—Both the external cause and the nature of the injury are needed and should be stated. The doctor or hospital should always be able to describe the injury, stating the part of the body injured, and should give the external cause in full when this is shown. Example (a) Hypostatic penumonia, (b) Fracture of neck of femur, (c) Fall from ladder at home.

Maternal deaths.—Be sure to answer e the questions on pregnancy and delivery. This information is needed for all women of child bearing age, even though the pregnancy may have had nothing to do with the death

Old age or sanility.—Old age (or senility) should be not given as a cause of death if a more specific cause is known. If old age was a contributory factor, it should be entered in Part-II. Example Chronic bronchitis, II old age.

Completness of Information.—A complete case history is not wanted, but if the information is available, enough details should be given to enable the underlying cause to be properly classified.

Example.—Anaemia-Give type of anaemia, if known Neoplasm's-Indicate whether benign or manignant and site, with site of primary neoplasm, whenever possible, Heart disease-Describe the condition specifically, if congestive heart failure, chronic on pulmonale, etc. are mentioned, give the antecedent conditions. Tetanus, Describe the antecedent injury if known, Operation-State the condition for which the operation was performed. Dysentery specify whether bacillary, amoebic, etc. if known. Complications of pregnancy or de ivery-Describe the complication specifically Tuberculosis-Give organs affected.

Symptomatic statement.—Convulsions, diarrhoea fever, ascites, jaudice, debility etc., are symptoms which may be due to any one of a number of different conditions. Sometimes nothing more is know, but whenever possible, give the diseases which caused the symptoms.

Manner of death.—Death not due to external cause should be identified as 'Natural'. If the cause of death is known, but it is not known whether it was the result of an accident suicide or homicide and is subject to further investigation, the cause of death should invariably be filled in and the manner of death should be shown as 'Pending Investigation'.

FORM NO. 1

(See Rule 5)

BIRTH REPORT FORM

Form No. 1

BIRTH REPORT

Legal Information

This part to be added to the Birth Register

To be filled by the informant

- 1. Date of Birth. (Enter the exact day, month and year the child was born e.g. 1-1-2000)
- 2. Sex. (Enter "male or famle"; do not use abberviation).
- 3. Name of the child if any: (if not named, leave blank)
- 4. Name of father:
- (Full name as usually written)

 5. Name of mother:
- (Full name as usually written)

 6. Permanant Address:
- 7. Place of birth: (Tick the appropriate entry 1 or 2 below and give the name of the Hospital/institution or the address of the house where the birth took place)
 - 1. Hospital/Institution Name:
 - 2. House Address:
- 8. Informant's Name & Address:

(after completing all colums 1 to 20 informant will put date and signature here):

Date:....

Signature or left thumb mark of the informant.

To be filled by the Registrar

Registration No.: Registration Date:

Town/Village:

District:

Remarks (if any):

Name and Signature of the Registrar.

BIRTH REPORT

Statistical information

This part to be detached and sent for statistical processing

To be filled by the informant

- 9. Town or village of Residence of the mother: (Place where the mother usually lives. This can be different from the place to where the delivery occurred. The house address is not required to be entered):
 - (a) Name of Town/Village:
 - (b) Is it a town or Village: (Tick the appropriate entry below):
 - 1. Town
- 2. Village

- (c) Name of District:
- (d) Name of State :
- 10. Religion of the family (Tick the appropriate entry below):

1. Hindu 2. Muslim 3. Christian 4. Sikh 5. Any other religion (write name of the religion):

11. Father's level of education: (Enter the completed level of education e.g. if studied up to class VII but passed only class VI. write class VI)

12. Mother's level of education:

(Enter the completed level of education e. g. if studied upto class VII but passed only class VI, write class VI)

Father's occupation: (If no occupation write 'nil')

14. Mother's occupation:

(If no occupation write 'nil'):

To be filled by the Registrar. Code No.

Name District:

Teh. il:

Town/Village:

Registration Unit

Form No. 1.

In the case of multiple birth, fill in a separate form for each child and write 'Twin birth' or 'Triple birth' etc, as the case may be, in the remarks column in the box below left.

To be filled by the informant

15. Age of the mother: (in completed years) at the time of marriage (if married than once age at first marriage may be entered)

16. Age of the mother: ((in completed years) at the time of this birth

17. Number of Children born alive to the mother so far including this child: (Number of children born alive to include also those from earlier marriage (s), if any)

18. Type of attention at delivery: (Tick the appropriate entry below):

Institutional :

1

1. Government

2. Private or Non-Government

Residential:

3. Doctor, Nurse or trained midwife

4. Traditional Birth Attendant

5. Relative or others

19. Method of delivery: (Tick the appropriate entry below).

1. Normal

2. Caesarean

3. Foreceps/Vacuum

20. Birth Weight (in Kgs.) (if available)

21. Duration of pregnancy (in weeks)

(Columns to be filled are over. Now put signature at left)

Registration No:

Registration Date:

Date of Birth:

Sex 1: Male 2. Female

Place of Birth: 1. Hospital/Institution 2. House

Name and Signature of the Registation.

(See rule 5)

DEATH REPORT FORM

Form No. 2 DEATH REPORT Legal Information

This part to be added to the Death Register:

To be filled by the informant

- 1. Date of Death (Enter the exact day, month and year the death took place e. g. 1-1-2000)
- 2. Name of Deceased (Full name as usually written)]:
- 3. Name of the father/husband (Full name as usually written):
- 4. Sex of the deceased (Enter 'male' or 'female'), do not use abbreviation:
- 5. Age of deceased (If the deceased was over I year of age, give age in completed years. If the deceased was below I year of age, give age in months, and if below I month give age in completed number of days, and if below one day, in hours).
- 6. Permant Address:
- 7. Place of death (Tick the appropriate entry 1, 2 or 3 below and give the name of the Hospital/Institution or the address of the house where the death took place. If place, give location):
 - 1. Hospital/Institution Name:
 - 2. House Address:
 - 3. Other place
- 8. Informant's name:

Address:

(After completing all colums 1 to 17, informant will put date and signature here).

Date Signature or left thumb mark of the informant.

To be filled by the Registrar

Registration No:

Registration Unit:

degistration out.

Town/Village:

Remarks (if any):

Registration Date:

District:

Name and Signature of the Registrar.

DEATH REPORT

Satistical Information

This part to be detached and sent for statistical processing.

To be filled by the informant

- Town or Village of Residence of the deceased (Place where the deceased actually lived.
 This can be different from the place where the death occured. The house address is not
 required to be entered).
 - (a) Name of Town/Village:
 - (b) Is it a town or village. (Tick the appropriate entry below):
 - 1. Town

, 2. Village

- (c) Name of District:
- (d) Name of State:
- 10. Religion. (Tick the appropriate entry blow):
 - 1. Hindu, 2. Muslim, 3. Christian, 4. Sikh
 - 5. Any other religion. (Write the name of the religion).
- 11. Occupation of the deceased: (If no occupation write 'Nil').
- 12. Type of medical attention received before death. (Tick the appropriate entry below):
 - 1. Institutional
 - 2. Medical attention other than institution
 - 3. No Medical attention

To be filled by the Registrar

Name:

Tehsil:

Town/Village:

Registration Unit:

To be filled by the informant

FORM No. 1

- 13. Was the cause of death medically certified?
 (Tick the appropriate entry below):
 - 1. Yes
- 2 No.

14. Name the Disease or Actual Cause of Death

(For all deaths irrespective of whether medically certified or not):

15. In case this is a female death, did the death occur while pregnant, at the time of delivery or within 6 weeks after the end of pregnancy:

Tick the appropriate entry below):

- 1. While pregnant
- 2. At the time of delivery
- 3. Within six weeks after the end of delivery
- 16. If used to habitually smoke for how many years?
- 17. If used to habitually chew tobacco in any forma for how many years?
- 18. If used to habitually chew arecanut in any form (including pan masala)-for how many years?
- 19. If used to habitually drink alcohol, for how many years?

(Columns to be filled are over. Now put signature at left).

Registration No:

The same of the sa

Date of Death:

Registration Date:
Sex: | Male.

Date of Deat

Age:

Years/Months/Days/hours:

Place of Death:

1. Hospital/Institution 2. House 3. Other place

Name and Signature of the Registrar.

2. female

FORM No. 3

(See rule 5)

STILL BIRTH REPORT FORM

FORM No. 3 STILL BIRTH REPORT

Legal Information

This part to be added to the Still Birth Register

To be filled by the informant

- 1. Date of Birth. (Enter the exact day, month and year e. g. 1-1-2000):
- 2. Sex.—(Enter 'male" or "female")¹
 (Do not use abbreviation).

(Full name as usually written)

- 3. Name of the father
 (Full name as usually written)
- (Full name as usually written).

 4. Name of the Mother
- 5. Permanent Address:

- Place of birth. -(Tick the apportiate entry and give the name of the Hospital/Institution or the address of the house where the birth took place.
 - Hospital/Institution Name: House Permaent Address:
- 7. Informant's name:

Address :

(After completing all columns 1 to 12, informant will put date and signature here):

Date: Signature or left thumb mark of the informant.

Registration No.: Registration Unit: To be filled by the Registrar Registration Date:

District:

Town/Village: Remarks (if any)

Name and Signature of the Registar.

STILL BIRTH REPORT

Statistical information

In the case of multiple birth, fill in a separate form for each child and write twin birth or 'Triple birth etc. as the case may be, in the remarks column in the box below left.

This part to be detached and sent for statistical processing.

To be filled by the informant.

- Town or Village of Residence of the mother. (Place where the mother usually lives. This can be different from the place where the delivery occurred. The house address is not required to be entered):
 - (a) Name of Town/Village:
 - (b) Is it a town or village (Tick the appropriate entry below).
 - 1. Town (c) Name of District:
 - (d) Name of State:
- 9. Age of the mother. in completed years at the time of this birth:

2. Village

- Mother's level of education: 10,
 - (Enter the completed level of education e. g. if studied upto class VII but passed only class VI, write class VI):
 - Type of attention at delivery (Tick the apporptiate entry below):
 - Institutional-Government
 - Institutional-Private or Non-Government
 - Doctor, Nurse or trained midewife

- 4. Traditional Birth Attendant
- 5. Relatives or others

causo, starting underlying

conditions last.

- 12. Duration of pregency (in weeks):
- 13. Cause of foetal death (if known):

(Columns to be filled are over Now put signature at left)

To be filled by the Register
Name Code No. Register No.:
District: Registration Date:
Tehsil: Date of Birth:
Town/Village: Sex: 1. Male, 2. Female.
Registration Unit: Place of Birth: 1. Hospital/Institution 2. House.

Name and Signature of the Registrar.

FORM No. 4 (See rule 7)

MEDICAL CERTIFICATE OF CAUSE OF DEATH

[Hospital in patients. Not to be used for still births) to be sen to Registrar along with Form No. 2 (Death Report)

Name of Hospital..... I hereby cerfity that the person whose particulars are given below died in the hospital in ward NAME OF DECEASED For use Satistical Sex Age at the time of death Officer If I year or more, If less than If less than one If less han one age in years I year, age in month, age in day, age in hours months days. 1. Male 2. Female **CAUSE OF DEATH** Interval between on set & death PART-I: approx Immediate cause (a)..... State the disease, injury or comdue to (or as a consequences plication which caused death. of) not the mode of dying such as heart failure, asthenia, etc. A tec dont cause (b)..... morb d, conditions, if any, (due to (or as a consequences giving rise to the above of)

(c).....

•	-	~	-	-	 rate	 -	
	P.	ART-II ·					

Other significant conditions contributing to the death but not related to the disease or conditions causing of Manner of death.

How did the injury occur?

Natural , 2. Accidental

. 3. Snicidal . 4. Homicide

5. Pending Investigation

If deceased was a female. Was the death associated with pregnancy? Yes or no Was there a delivery ? Yes

Name and signature of the Medical Attendant certifying the cause of death

Date of verification....

SEE REVERSE FOR INSTRUCTIONS

(To be detached and handed over to the relative of the deceased)

Certified that Shri/Smt/Kumari.....S/W/D/of Shri.....was admitted to this hospital on......and expired on.....

> Doctor..... (Medical Supdt. Name of Hospital)

FORM No. 4 A (See rulo 7)

MEDICAL CERTIFICATE OF CAUSE OF DEATH

(For non-Institutional deaths, Not to be used for still births) to be sent to Registrar along with Form No. 2 (Death Report)

I hereby certify that the deceased Shri/Smt./Ku....son of/wife

For use of NAME OF THE DECEASED Statistical

month, agein

days

Sex Age in If 1 year or completed

more, age in

years

Age at the time of death If Less than If less than one

1 year, age in

months

If less than one day, age in hours

Officer

Male. 1.

Female

years

326 असायारण राजपत्र, हिमाचल प्रदेश, 17 मई, 2	003/27 वंशाख, 1925
CAUSE OF DEATH	Interval between on set & death approx.
I Immediate cause State the disease, injury or complication which caused death, not the mode of dying such as heart failure, asthenia, etc.	s a
Antecedent clause Morbid conditions, if any, giving rise to the above cause stating underlying due to (or conditions last consequences	
(c)	
Other significant conditions contributing to the death but not related to the disease or conditions causing it.	
If deceased was a female, Was the death associated with pregnature was there a delivery? Yes or No	ancy? Yes or No
Name and signature of the Medical Attendant certifying the of Date of verification. SEE REVERSE FOR INSTR	
(to be detached and handed over to the re	elative of the deceased)
Certified that Shri/Smt./Ku	W/D/ of Shritoto
	nd address of medical practitioner, endant with registration number
FORM No. 5	
(See rule 8) BIRTH CERTIFICATE (Issued under sections 12 and	f 17)
This is to certify that the following information has be birth register which is for the (Local Area)	een taken from the original record of
Name	
Sex	

ग्रसाघारण राजपत्र, हिमाचल प्रदेण, 17 मई, 2003/27 वैशाख, 1925 327
Date of birth
Place of birth
Name of father
Name of mother
Registration No
Dato
Signature of issuing authority.
Seal.
FORM No. 6
(See rule 8)
DEATH CERTIFICATE
(Issued under sections 12 and 17)
This is to certify that the following information has been taken from the original record of death register which is for the (Local Area)
Name
Sex
Farhor's/Husband name
Date of death
Place of death
Registratoin No

Signature of issuing authority.

Seal.

Date of registration.....

Note.—No disclosure shall be made of particulars regarding the casue of death as entered in the Register. See proviso to section 17(1).

FORM No. 7 (See rule 12)

FORM NO. 1

BIRTH REGISTRAR BIRTH REPORT

Legal Information This part to be added to the Birth Register

To be filled by the informant

- Date of Birth (Enter the exact day, month and year the child was born e.g. 01-01-2000);
- 2. Sex (Enter "male or female" do not use abbreviation).
- 3. Name of the Child, if any (If not named, leave blank):
- Name of the Father (Full name as usually written);
- 5. Name of mother (Full name as usually written):
- 6. Permanent Address:
- 7. Place of birth (Tick the appropriate entry 1 or 2 below and given the name of the Hospital/institution or the address of the house where the birth took place);
 - 1. Hospital/Institution Name:
 - 2. House Address7:
- 8. Informant's name Address

(After completing all columns 1 to 20, informant will put date and signature here)

Dated.....

Signature of left thumb mark of the informant

To be filled by the Registrar

Registration No.

Registration Date:

Registration Unit:

Town/Village:

District

Remarks (if any):

Name and Signature of the Registrar

(See rule 12) DEATH REGISTRAR

FORM NO. 2

DEATH REPORT Legal Information

This part to be added to the Death Register

To be filled by the informant:

2. Name of the deceased

- Date of death (Enter the exact day, month and year the death took place e.g. 01-01-2000;
- (Full name as usually written):
- 3. Sex of the deceased: (Enter "male" or "female" do not use abbreviation:
- 4. Age of the deceased (If the deceased was over 1 year of age in completed years. If the deceased was below year of age, give age in month, and if below 1 month give age in completed number

of days, and if below one day, in hours):

- 5. Permanent Address:
- Place of death (Thick the appropriate entry 1, 2 or 3 below and give the name of the Hospital/ Institution of the address of the House where the death take place. If other place, give location):
 - Hospital/Institution Name:
 - House Address:
 - Other Place:
- 7. Informant's name:

Address

(After completing all columns 1 to 20, formant will put date and signature here)

Signature of left thumb mark of the informant.

Registration Date:

To be filled by the Registrar

Registration No: Registration Unit:

Date

Town/Village:

District

Remarks (if any): Name and Signature of the Registrar.

(See rule 12)

STILL BIRTH REGISTRAR

FORM NO.3

STILL BIRTH REPORT

Legal Information

This part to be added to the Birth Register

To be filled by the informant

- 1. Date of Birth (Enter the exact day, month and year the child was born e.g. 01-01-2000:
- Sex (Enter "male" or "female" do not use abbreviation):
- Name of the father: (Full name as usually written):
- 4. Name of mother:
 (Full name as usually written)
- 5. Place of birth (Tick the appropriate entry below and give the name of the Hospital/institution of the house where the still birth took place).
 - 1. Hospital/Institution Name:
- 2. HouseAddress:

6. Informant's name:

Address;

(After completing all columns) 1 to 20, informant will put date and signature here).

Date.....

Signature of left thumb mark of the informant.

(To be filled by the Registrar

Registration No.:

Registration Date:

Registration Unit:

.............

Town/Village:

District:

Name and Signature of the Registrar.

0.743

F

9241011

Remarks (if any):

(See rule 13)

NON-AVAILABILITY CERTIFICATE
(Issued under Section 17 of the Registration of Births & Deaths Act, 1969)

This is to certify that a search has been made on the request of Shri/Smt/Ku.

son/wife/dauhter of in the registration records for the year(s) relating to (local area)

of (tebsil) of (state) and found that the event relating to the birth/death of son/

daughter ofwas not registered.

Signature of issuing authority.

SEAL.

FORM No. 11 (See rule 14)

SUMMARY MONTHLY REPORT OF BIRTHS

- 1. Report for the month of......Year.....
- 3. Town/Village....
- 4. Registration Unit.....
- (a) Within one year of their Occurrence:

Number of Birth Registered:

District.....

Date

(b) After One year of their Occurrence:

Total * (a+b):

U

*Total should be equal to the number of Birth Report Forms (Form No. 2) attached wit 1 this monthly report.

Signature & Name of the Registrar.

Dated.....

Submitted to the Chief Registrar/District Registrar.

FORM No. 12 (See rule 14)

SUMMARY MONTHLY REPORT OF DEATH

1. Report for the month......Year....

District.....

Deaths	and the second s			
Registered within one year of occurrence	Registered after one year of occurrence		Infant Deaths	
1	2	3	4	5
of deaths registered.			Signature and nam	·
	-			
		м No. 13		
	·	e rule 14)		
I. Report for the m	SUMMARY MON			
4. Registration Uni	it	******		
5. Number of Birth	Registered			
*Number of Still Bir (Form No. 3) attach	ths Registered should ed with this monthly rej	be equal to the	e number of Still Bi	rth Report Forms
			Signature & Nam	

Submitted to the Chief Registrar/District Registrar.

ग्रसाधारण राजपत्न, हिमाचल प्रदेश, 17 मई, 2003/27 वंशाख, 1925

332

333

MONTHLY VITAL STATISTICS REPORT FOR THE MONTH OF BLOCK DISTRICT

SI. No.	Name of Panchayat	Population as on 1-1-1981~	Bir	th	Still Birtl	_	Deat	hs*	Infa Deat	 No. of Maternal
1	2	3					M. 8			Death 12

			Cau	se of Deat	th				
Fe	ver	Respira Disc	tory ase	Dysentry and Diarrho		Accident & Injurie		Other	's
M.	Т.	M.	T.	M.	T.	М.	T.	M.	T.
13	14	15	16	17	18	19	20	21	22

No. o marria registe	ages	de ev	o, of clayed ent istered	Details of pending report of the Panchayats	No. of cause of death certificates forwarded	Remarks
М.	7	. M	. T.	I ditotta, was	with this report	
23	24	25	26	27	28	29

Instructions:

17

1)

- 1. In order to watch the progress of reporting, name of all the Panchayats should be written in column 2.
- 2. Nil report form should also be attached with this statement.

- Definition on Live Birth, Still Birth and Death as given in section 2 of the R.B.D. 3. Act, 1969 be followed and gestation period for still birth in 28 weeks.
- Infant Death. Death of a child less than one year old. 4.
- **Maternal Death. The Death of mother during pregnancy of labour or within 42 days 5. after the termination of prgenancy, deaths which are known to be definitely not caused by conditions arising out of delivery or the state of pregnancy shall be excluded even if they occur within 42 days; deaths which are known to be definitely caused by conditions arising out of termination of pregnancy shall be included even if they occur after 42 days.
- *Including infant and maternal deaths.
- 7. T-Total, M-Male, B-Birth, D-Death

Endst No Dated	
----------------	--

Copy forwarded to-

- 1. The District Registrar of Birth and Death-cum-Chief Medical Officer..... District......along with Live Birth, Still Birth and Deaths Goshwaras in respect of......Gram Panchayats. Reports of......Gram Panchayats will be submitted as soon as possible.
- and necessary action.
 - The Block Medical Officer.....Block......District.....for information and necessary action.
- The Chief Registrar of Births and Deaths-cum-Director of Health Services, Himachal Pradesh, Shimla-171 009.

Signature B. D. O .- cum-Specified Officer. under the R.B.D. Act. 1969.

FORM No. 14. (See rule 15)

Table-A-1 Population Registration Units, Monthly Returns Due and Received (Rural Areas)

SI. No.	District	Population as per las Census		Registra-	No. of Monthly Returns	No.of Monthly		Adjust for incomplete Receipt of Returns
		Actual	Adjust for incomplete Receipt of Returns	tion Units	Due	Returns not Received	Total	incomplete Receipt of
i	2	3	4	5	6	7	8	9
Stat	e						,	

Total

FORM No. 14 (See rule 15)

Table-A-2
Population, Registration Units, Monthly Returns Due and Received
(Urban Areas)

		4		Urban Ar	eas)			
Sl. No.	District		lation as per t Ce isus	No. of Regis- tration	No. of Monthly Returns	No. of Monthly	Estima P	ted mid-year
•	2	Actual	Adjust for incomplete Receipt of Returns	Units	Due	Returns not Received	Total	Adjust for incomplete Receipt o Returns
<u> </u>		3	4	5 	6	7	8	9
State								
Total								
				FORM NO				
Live I	Bieths by P	lace of Occ	currence, Distr	Table-B ricts (Rura Lakh and	l & Urbanj	and Towns	with Po	pulation Onc
SI. No.	District	E	Births by Place Occurrence	of		of Residence lother	Place of Residence outside the State	
		Male	Female	Total	With i	in the Outsi	ide Area	
1. D	District-I Rural Urban							
Tarre		dation one	e lakh and ab	ove.				
town	Town-1 Town-2	nation on	, idali and ao	0.10.				
2.	District-2							
State Total	Rural	-						
	Lichan							

Urban

FORM No. 14 (See rule 15) Table-B-2

Live Birt's by Place of Residence, Districts (Rural & Urban) and Towns with Population one

SI. No.	District	Birt Resi	hs by Pla dence of N	ace of Nother	Birth Rate		Place of the	Occurrence Birth	e of
		Male	Female	Total		With i	n Area	Outside	the Area
1.	District-1								
	Rural Urban			1					
Tow r	ns with popu Town-1 Town-2	ılation or	ie lakh and	l above					
2.	District-2								
State	Rural		·		·				
Tota	ì								
	Urban								
				Form (See 11	_				
				Tabl	e-B-3				
Time	Gap in Re	gistration	of Live	Birth (Rural &	Urban)			
Sl. No.	+		•				-	•	
	Rural								
	District		AND	Delay	ed Registra		as columbian block at differ		Maria Mila di Angantinini di Andria
		$\mathbf{P}_{\mathbf{i}}$	ith escribed imeLimit	With	in 30 days	After but w year	30 days	After 1	year
1	2	Male 3	Female 4	Male 5	Female 6	Male 7	Female 8	Male 9	Female 10
									

Delayed Registration

Male

13

With Within 30 days

Prescribed

but within

Time Limit

Female

12

Jan.

Male

11

Sex

Male Female Total

Male Female Total

Sex

Male Female Total Male

Female Total

2

State Total

Sl. No. District

State Total

Sl. No. District

State Total

Urban

Female

14

FORM No. 14 (See rule 15) Table-B-4 LIVE BIRTHS BY SEX AND MONTH OF OCCURRENCE

Feb

year

Male

15

Months

Apr.

Months

Mar.

July August September October November Dec.

Male

17

May

Female

18

June

After 1 Year

Female

16

After 30 days

Forceps/ Vacuum

Not Stated State Total FORM No. 14 (See rule 15)
Table-B-5

Live Births by Type of Attention at Delivery (Rural & Urban)

Rural/Urban	Type of	Attention at	Deliver	у			
	Institutiona Government Private & Non- Govt.	- Nu Tra	octor, irse d inod lwife	Traditional Birth Attendant	Relatives and Others	Not Stated	Total
1	2		3	4	5	6	7
Rural	-						,
Urban i) Towns with	population	one lakh an	d above	2			
Town 1 Town 2	•						
(ii) All other	Urban Areas	•					
Urban Total							
State Total						1	
			Form N See rule Table-	e 15)		,	
Live Births by	Method of D	elivery and	Type of and U		for Institu	tional Births	(Rural
Method of	7	Туре	of Institu				
Delivery	Government			te and Non-	Government	Total	
			44 A W 7	a manual gradida y upo 1		dec - a approximate - a	

(See rule 15)

Table-B-7	
Ta	

Live Births by Age of the Mother and Birth order (Rural & Urban)

Age of						Bi	Birth Order	der					ļ •		
Mother	-	2	6	4	2	9	7	00	6	10	=	12	13 above	Not Stated	Total
1.	2	3	4	2	9	7	00	6	2	=	12	13	2	15	16
. 3	*	All Area/Rural Area/Urban Areas	Rural	Area/	Urban /	Areas									
Below 15							1								
15-19															
20-24						,									
25-29					•										
30-34															
35-39			•												
4044															
above						•									
Age not Stated						•									
Total	' :														

Table-Be Age of the Mother for Towns with Population I Lakh and above. 1. 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 16 16 16 16 17 19 19 10 19 19 19 19 19		•					FOR	FORM No 14	14								€ 5. 3 ~~
and Age of the Mother for Towns with Population 1 Lakh and above. Birth order 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 Not Total 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 Not Total 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16							(See	rule 1	(5)								40
and Age of the Mother for Towns with Population 1 Lakh and above. Birth order 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 Not Total above 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16							Ta	ble-B-	00								
F Mother 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 Not Total 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 Not Total 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 15 15 16 17 18 19 19 19 10 10 11 11 12 13 14 15 16 16 17 18 19 10 10 10 10 10 10 10 10 10	Live Births by B	lirth orde		Age	of the	Mother	for Te	owns v	with Po	opulatic	on 1 Lai	kh and	above	•			
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 Not Total above 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 15 15 10 11 12 13 14 15 16 17 10 11 11 12 13 14 15 16 10 11 11 12 13 14 15 16 10 10 11 10 11 10 11 10 11 10 11 10	Age of Mother]			Birth (order								प्र साधा
15 15 16 17 18 19 11 12 13 14 15 16 16 17 18 19 19 10 11 11 12 13 14 15 16 16 16 16 16 16 16 16 16 16		-	7	3	4	S	9	7	∞	6	10	=	12	13 & above	1	1	
15 not		2	3		1 1	9	7					12	13	14	15	16	
not	Below 15																वल प्रदेश
	15-19																ग, 1
not	20-24																7 फ
	25-29																वरी,
	30-34																200
	35-39																3/2
	40-44																7 व श
	45 & above.																াৰ, 192
	Age not Stated																2 6
	Total												/ !				

			<u>ч</u> स	ाधारण ——	राजपत्न,	हिमाचल	प्रदेश	ff, 1	7 म	度, ——	2003	27	वैशाख	, 19	25 — –	3 41
			 		Total	7							Total	,	•	
•					Not Stated	9										
\$T					Graduate & above	5										
. (+		, ;	Jrban)		Matric but below Graduate	4										
FORM No. 14)	(See rule 15)	Table-B-9	her (Rural & U	ther	Primary but below Matric	3										
			on of the Mot	ion of the Moi	Below Primary	2							•			
			nd level of Educati	Level of Education of the Mother	Illiterate	-										
٠		A	Live Births by Age and level of Education of the Mother (Rural & Urban)	Age of Mother			Below 15	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45 & above	Age not Stated	Total

All Area/Rural Areas/Urban Areas

Con Con

Primary but below

Below Primary

Hicterate

Matric but below

Matric

Graduate

9

5

~

342

Live Births by level of Education of the Father and Birth order (Rural & Urban)

Live Birth Order

Level of Education of Father

12-23

(Table-B-10

(See rule 15)

FORM No. 14

Total

Graduate & above

Not Stated

			मस	धारण	राजपत्न,	हिमाचल	प्रवेश,	17	मई,	20	03/	27 4	णाख,	19	25			343
					Fotal	16		!									-	
					Not Stated	15		:										
					13& Not Total above Stated	4		1										
					12	13											!	
					11	12											;	
					10	=		,									1	
			(D		6	10												
			g Urba		∞	6											1	
14	15)	11	Rural d		7	00		!									•	
FORM No. 14	(See rule 15)	Table-B-11	order (I	Order	9	7	10	1										
Fol	(Se	Ta	Birth	Live Birth Order	S	9	n Area											
			her and	Live	4	2	s/Urba											
			• Mot		3	4	Area											
			n of the		2	m	a/Rural									,		
			ducatio		-	7	All Area/Rural Areas/Urban Areas										1	
			Live Births by level of Education of the Mother and Birth order (Rural & Urban)				4	† !		T.	below		low -		apove			:
			ths by l	Mother					3	Below Primary	Primary but below	45	Matric but below	ate	Graduate & above	stated		Total
			Live Bir	Age of Mother		-			Illiterate	Below	Primas	Matric	Matric	Graduate	Gradu	Not Stated		-

344	<u> </u>		वसाध	ारण राष
FORM NO. 14 (See rule 15)	Table-B-12	Live Births by Birth by Age of the Mother and Birth order for each level of Education of the Mother.	(Rural)	Age of Mother

Age of Mother							Burta	But border								
	1	2	m	4	2	9	7	00	6	10	=	1 2 1	10 11 12 13 & above	Not Stated	Total	, - 78
-	2	3	4	5	9	7	00	6	10	=	11 12	13		14 15		91
All Educational Levels/Illiterate/Below Primary Primary but below Matric/Matric but below Graduate/Graduate & Above.	vels/Illitera	te/Belov	v Prim	ary Pri	mary t	out belo	w Mat	ric/Mat	ric but	pelo	v Gra	duat	e/Gra	duate &	Above	ان
Below 15																
15-19																
20-24																
25-29																
30-34																
35-39																
40-44 45 & above																

All Educational Level also includes the education level not stated.

Age and not Stated

Total ...

(See rule 15)	Table-B-13	Live Births by Birth by Age of the Mother and Birth order for each level of Education of the Mother.	(Urban)

Age of Mother					Ä	Birth Order	der								
	-	2	m	4	101	9	7	œ	6	10 11 12 13& Not Total above Stated	=	12	13& above	Not Stated	Total
-	2	3	3 4 5	5	9	7	00	6	9 10 11 12 13 14 15	=	12	13	77	15	16

All Eductional Levels/Illiterate/Below Primary /Primary but below Matric/Matric but below Graduate/Graduate & al	Graduate &	<u> </u>
Below 15		
15-19		
20-24		
25-29 30-34		
35-39		

Total ..

All Educational Level also includes the education level not stated.

45 & above

40-44

Age not Stated

Total ..

above

જ

45

30-34 35-39 **4**

20-24 25-29

S

マ

3

~

15

Below

15-19

Age of Mother

-	,														
						(Sec	(See rule 15)	(2)							
						Tabl	Table-B-15								
.ive, Birth'by Birth by Age of the Mother and Birth order and Religion of the Family (Urban).	th by	Age of th	e Moth	er and	Birth o	rder and	d Relig	gion of	the Far	nily (U	rban).				
Aze	Rel	Religion of the Deceased	the Dec	eased											
		Hindu			Muslims	ns		Chr	Christians		C	Others*		To	Total
	Male	{	e Total	Male	Female	Total	Male	Fema	le Tota	Il Male	Femal	eTotal	Male	Female Total Male Female Total Male Female Total Male FemaleTotal Male Female Total	Total
	2	3	4	5	19		∞ ∞	6	10	=	12	13	4	15	16
Below 1 year															
1-4															
5-14															
15-24															
25-34															
35-44															
45-54															
55-64															
69-59							•								
70 & above							•								
Ag not stated															

FORM 14 NO.

Total ...

(See rule 15) FORM No. 14

Table-B-16

All Area/Rural Areas/Urban Areas Professional, Tech- nical and Related workers Administrative and Executive and Managerial workers Clercial and Related Workers Sales workers Farmers, Loggers etc. and Related workers Aroduction and	5 6	9 1	7								
2 3				×	6	9	=	12	13 above	13 Not above Stated	Total
All Area/Rural Areas/Urban Areas Professional, Tech- nical and Related workers Administrative and Executive and Managerial workers Clercial and Related Workers Sales workers Farmers, Fishermen, Hunters, Loggers etc. and Related workers			∞	6	92	=	12	13	14	15	16
Professional, Technical and Related workers Administrative Executive Managerial workers Clercial and Related Workers Sales workers Farmers, Fishermen, Hunters, Loggers etc.											
workers Administrative Executive Managerial workers Clercial Related Workers Sales workers Farmers, Fishermen, Hunters, Loggers etc. Andurrion and											
Executive and Managerial workers Clercial and Related Workers Sales workers Farmers, Fishermen, Hunters, Loggers etc. and Related workers											
Clercial and Related Workers Sales workers Farmers, Fishermen, Hunters, Loggers etc. and Related workers											
Ketated Workers Sales workers Farmers, Fishermen, Hunters, Loggers etc. and Related workers											
Farmers, Fishermen, Hunters, Loggers etc. and Related workers											
and Related workers											
The montantonic			·								
over related work-		,									
ers Transport Edinment Operators											
and abourers											
Workrs whose Occupaion are not											
Occupation are not elsewher classified											

lotal ..

Non-Workers

FORM No. 14
(See rule 15)
Table-B-17

cupation of						8	Birth order	rder						
Mother	-	2	3	7	5	9	7	œ	6	10	=	12 13 &	Not Total	Total
-	2	8	4	S	9	7	00	0	02	=	12	13 14	15	91
All Area/Rural														
Professional, Technical and														
A dministrative Executive and														
Managerial worker Clerical and Relat	cers													
Sales workers														
Farmers, Fisherme	'n,													
Hunters, Loggers etc. and Related workers	etc. cers		,											
Production and other related workers,	ers,		′											
Transport Equipment Operators a	and		· /-											
Workers whose Occupation are not elsewhere classified	٠													
Non-Workers				-										

FORM No. 14 (See rule 15) Table B-18) ge of the Mother and Birth Order (Rurrh Order 7 8 9 10 11 8 9 10 11	FORM NO. 14 (See rule 15) (Table B-18) Marriage of the Mother and Birth Order (Rur Birth Order 6 7 8 9 10 11 6 7 8 9 10 11	FORM NO. 14 (See rule 15) (Table B-18) tion of Marriage of the Mother and Birth Order (Rur Birth Order 5 6 7 8 9 10 11 5 6 7 8 9 10 11 12	FORM NO. 14 (See rule 15) (Table B-18) A 5 6 7 8 9 10 11 5 6 7 8 9 10 11				al & Urban)	SHIGHT	12 13& Not Total above Stated	13 14 15 16		i	174	Ş, 2		27	च आ ख	, 192	5
FORM No. 14 (See rule 15) Table B-18) ge of the Mother and Birth Or rth Order 8 9 10 11 8 9 10 11	FORM NO. 14 (See rule 15) (Table B-18) Marriage of the Mother and Birth Or Birth Order 6 7 8 9 10 11 6 7 8 9 10 11	FORM NO. 14 (See rule 15) (Table B-18) tion of Marriage of the Mother and Birth Or Birth Order 5 6 7 8 9 10 11 5 6 7 8 9 10 11	FORM NO. 14 (See rule 15) (Table B-18) by curation of Marriage of the Mother and Birth Or Birth Order 4 5 6 7 8 9 10 11 reas:				der (Rur		=	12									
FORM NO. 14 (See rule 15) Table B-18) ge of the Mother and P 7 8 9 7 8 9 10 8 9 10	FORM NO. 14 (See rule 15) (Table B-18) Marriage of the Mother and Pairth Order 5 6 7 8 9 10 5 7 8 9 10	FORM NO. 14 (See rule 15) (Table B-18) 4 5 6 7 8 9 5 6 7 8 9 10	FORM NO. 14 (See rule 15) (Table B-18) by duration of Marriage of the Mother and Pairth Order 3 4 5 6 7 8 9 10 4 5 6 7 8 9 10 reas:				3irth Or		10	1									,
FORM NO. 14 (See rule 15) Table B-18) ge of the Moth 7 8 9 9	FORM NO. 14 (See rule 15) (Table B-18) Marriage of the Moth Birth Order 6 7 8 9	FORM NO. 14 (See rule 15) (Table B-18) 4 5 6 7 8 5 6 7 8 9	FORM NO. 14 (See rule 15) (Table B-18) by duration of Marriage of the Moth Birth Order 4 5 6 7 8 9 reas:				er and E		6	0									
FORM P (See ri (Table ge of th	FORM P (See r) (Table Marriage of th Birth Ord 6 7 8	FORM P (See r) (Table tion of Marriage of th Birth Ore 5 6 7 8	FORM P (See r) (Table by duration of Marriage of th Birth Or A 5 6 7 8 Treas:	Vo. 14	ile 15)	B-18)	e Moth	der	œ	6									
	Marria Marria Bi	tion of Marria Bi Bi 6 7	by duration of Marria Bi 4 5 6 7 Treas:	FORM N	(See ri	(Table	ge of th	rth Ord	į										
2 3 4 5 3 Trban Areas:	2 3 4 Jrban Areas:	2 2 3 Jrban A					Liv	:	-	2	Areas/L								
Live births by duration of 1 2 3 4 2 3 4 5 Areas/Urban Areas:	Live births by dura 2 3 4 Areas/Urban Areas:	Live births 2 3 Areas/Urban A	Lin 2 2 2 Areas/I					Duration of Marriege (in years)			All Arcas, Rural Areas/	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30 & . above.	Not Stated

				,							
			(See 1	(See rule 15)							
			(Tab	(Table B-19							
	Live births by duration of Marriage and age of Mother (Rural & Urban)	ıration of	Marriag	e and age	of Moth	ier (Rura	l& Urban		1		ग्रसाध
Duration of Marriage		Age	Age of Mother	her							धारण रा
(in years)	Below	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45 & above	Not stated	Total	जपत्र, हिंग
	2	3	4	2	9	7	00	6	10	=	गाचतः
All Area/Rural Areas/Urban Areas:	Jrban Areas:										देश, 1
0-4											7 मई
5-9											, 20
10-14											03/:
15-19											27 वै
20-24											गाख.
25-29											19
30 & above											25
Not Stated											
	•	!	•			!	;	; ; !	•	Ţ Ţ	
											51

rule 15) le B-22 weight (Rural & Urban) Weight (in Kgs.) U T R U T R U T R U 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 1 """."			•	FORM No. 14	0, 14									
Table B-22 Live Births by birth Weight (fural & Urban) Birth Weight (in Kgs.) Less than 1.500-2.000 2.000-3.000 3.000-4.000 4.000+ Not stated Total 1.500 R U T R U				(See ru	le 15)									
Less than 1.500-2.000 2.000-3.000 4.000 + Not stated Total 1.500 T R U T				Table	B-22									
Less than 1.500-2.000 2.000-3.000 3.000-4.000 4.000+ Not stated Total 1.500 R U T R <t< th=""><th></th><th>Live</th><th>Births by birt</th><th>h Weigh</th><th>it (Rura</th><th>11 & U</th><th>rban)</th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th></t<>		Live	Births by birt	h Weigh	it (Rura	11 & U	rban)							
Less than 1.500-2.000 2.000-3.000 4.000 4.000 4.000 4.000 4.000 1.500 R U T R	Birth 'order		B	irth We	eight (ir	Kgs.							}	
R U T R U T		Less than 1.500	1.500-2.000	2.000-	3.000	3.000	4.000	4.00	+0		Not s	tated	T	otal
2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21		n	D	~	1	•	1	1		j	ļ	H		
	1	3	9		ļ	}	Į.	ł	1	1	Į.	19	1	
	1						İ							
	2													
	8													
	য													
	φ.													
	9													
	7													
	60													
	6	ť												
	10 & above	g glander	-		ن									
	Not Stated				· .									
					,									
	Total											1		

				श्रसाध	ारण व	राजपद	न, हिं	मा च ल ——	प्रदेश	,17 ¥	ई, 2	003/	27 8	रेशाख	192	5			35	5
				Total	=									Ve	Place of Residence	State	∞			
>				Not Stated	01									nd abo	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \					
		n)		45 & above	- 1									one lakh	Place of Residence of Deceased	Outside	7			
		& Urba		40-44	∞									ulation	Place of Resi Deceased		ತ	<u> </u>		
		r (Rural		35-39	7									with pop	Place	Within	9			
		he Mothe	ther	30-34	9									d Towns	rence	Total	2			
Vo. 14 ale 15)	(Table B-23)	Age of t	Age of Mother	20-24 25-29	2	was districtly within the same of					FORM No. 14	(See rule 15)	Table D-1	rban) an	Deaths by Place of Occurrence	Female	4			
FORM NO. 14 (See rule 15)	(Table	very and	Ag	20-24	4						FOR	(See	Tat	raj & U	by Place	Fe				
		nod of Deli		15-19	60									stricts (Ru	Deaths 1	Male	8			
		Live Births by Method of Delivery and Age of the Mother (Rural & Urban)		Below	2									Deaths by place of Occurrence, Districts (Rural & Urban) and Towns with population one lakh and above		THE PROPERTY OF THE PROPERTY O				
		Live												y place of O	4			R	n	۲
	•		Method of Delivery				a	Forceps/Vacuum	ated	[a]				Deaths b	Sl. No. District		2	District		
			Method		-	Natural	Cesarean	Forceps	Not Stated	Total					SI. No.		-	-		

S.S.

Town-1						•			
2 District—2 R U T				•					
	•								
			,	- Deco			•		
State Total: R			•			·.,			
				FORM	FORM No. 14				
				(See r	(See rule 15)				
				(Tabl	(Table D-3)				
		Time Gap	in Re	gistration of	Deaths (Rura	Time Gap in Registration of Deaths (Rural & Urban)			
Sl. District		Rural				Urban			
.00.	Numb	Number of Deaths Registered	s Reg	isterad					
. ~	Within	Within		Delayed I	Delayed Registration	Within in	Delayed I	Delayed Registration	
:	time limit	oc de la company	l	After 30 days but	After 1 year	Time Limit	Within 30 days	After 30 days but within 1	After 1 year
1 2	3 4	'n	9	year 7 8	01 6	11 12	13 14	year 15 16	17 18

			(See	(See rule 15)	_							
			(Tal	(Table D-4)								
	DEAT	DEATHS BY SEX AND MONTH OF OCCURRENCE	ND M	ONTH	OF 00	CUR	RENC	Œ				
				M	Months						and and and and and	
Sl. No. District	Sex		Mos	Ame			Ĺ	And	Con	5	Nov Dec	Total
1 2	en	4 5 5	Mar. 6	7	8	6 6	10	7.00 1.1	12.	13	14 15	16
	Mafe Female											
	Total											
State Total	Male Female	stein are the ammental element of the										
	Total											
			Fol	FORM No. 14	14							
			(S,	(See rule 15)	15)							
			T)	(Table D-5)	5)							
	Deat	Deaths by Type of Attention at Death (Rural & Urban)	Attentio	n at De	ath (R	tural	& U	rban)				
Rural/Urban			G	Type of Attention at Death	Attenti	on at	Death					
-		Institutional	nal	Medioth	Medicalattention other than	ntion		Ž	No Medical Attention	ical	I	Total
1		2		Ins	titutior 3	c			4			8

t	असाधारण	राजपन्न,	हिमाचल	प्रदेश	r, 13	7 मई,	200	3/27		ख, 9 <u>1</u>	192	5			
								Total	Total Male Female Total Male Female Total Male Female Total	15					
									al Mal	14					
								Others*	le Tot	13					
						an)		0	Fema	12					
		,				& Urb			I Male	=					
						(Rural		ians	e Tota	10					
			14	15)	9	eased	ceased	Christians	Femal	6					
	2	1	FORM No. 14	(See rule 15)	(Table D-6)	he Dec	Religion of the Deceased		Male	00					
		į	FOR	(Se	(Ta	on of t	on of t		Tota	7					
		į	Î			Religi	Religi	Muslims	Male Female	9					
						ex and		Σ	Male	8					
	1	: 				Deaths by Age, Sex and Religion of the Deceased (Rural & Urban)			Total	4	Areas:				
	SS.					aths by		Hindu	Female Total	3	Irban				
Town 1	Areas					Deg			Male F	2	reas/U				
	Urban		į.						~		ıral A				
	ther	rotai al									All Areas/Rural Areas/Urban Areas:	year			
Town 1	Town 2 (ii) All other	Urban Total State Total					Age				All At	Below 1 year	4	5-14	1524

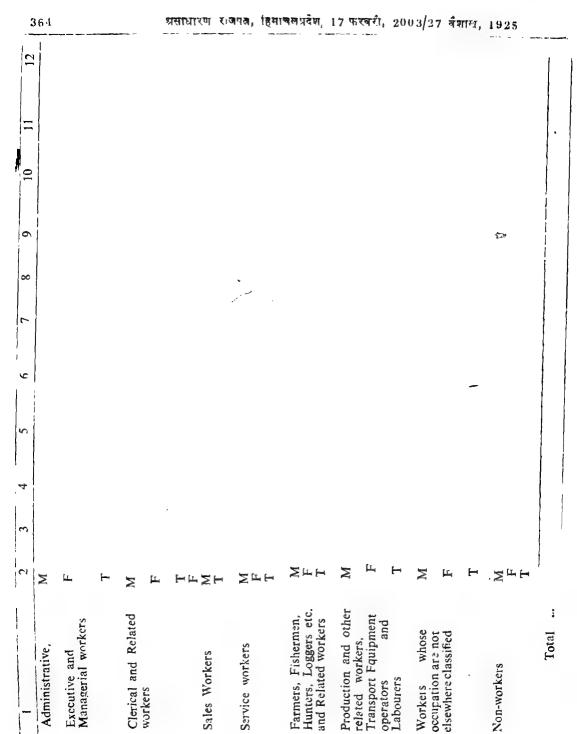
360) ग्र साधार	ा राजपत्न, हि ————	माचल प्रदेश, 17 मई, 2003/ 27 वैशाख, 1925
16			Total 12
15			Age not Stated
4			
13			70 & above
12			65 69
10 11			al) 55-64 65-69 8 9
6			7
∞			ed into others. FORM NO. 14 (See rule 15) (Table D-7) Deaths by Age, Occupation and Sex (Rural) 15-24 25-34 35-44 45-54 55
7			FORM (See (Tab) 25—34 3
9			the by Age 15-24 2
5			Death 1
4			classifie
3			Sex Sex F
2		nd Total	ous group
2. 1	35-44 45-54 55-64 65-69 70 & :	above Age not stated	*Minor religious group may be classified into others. Occupation of the Sex deceased 10—14 15—24 2 Professional, Technical & Related F Technical & Related F

	श्रसाधारण	राज्यह,	हिमाचल	प्रदेश,	17	मई,	200	3/27	वैशा	াঝ, া	925			36
			ाह्मा य ा	444,		ग र,	200	3 41	परा।		1720			
M F T	M +	T W	ŭ F	M F	T	M	Ĭ.	т.	M	ĸ	Т	M F	M T	
Administrative, Executive and Managerial workers	Clerical and Related workers	Sales Workers		Service workers	Ţ.	Farmers, Fishermen,	and Related workers		Production and other	Transport Equipment	Labourers	Workers whose occupations are not elsewhere classified.	Non-workers	Total

FORM No. 14 (See rule 15)

	Š	6. set	20	(Ta	(Table D-8)	(Tirhan)				
Ocumation of the	Sex De	Deaths by Age, Occupation and Sex (Urban) Sex 10-14 15-24 25-34 35-44 45-54 55-64 65-69	ge, Occ	upation 25-34	and Sex	(Orban)	55-64	65—69	70 and	1
Deceased	Š								above	above Stated
1	7	6	4	8	9	7	∞	6	10	10 11
D. C.	×									
Technical & Related	ഥ									
Workers	H									
Administrative, Executive Managerial workers F	Äπ									
Clerical and Related workers	ΗŽ									
	12.									
	[
Sales Workers	×									
	ц									
	I									
Service workers	M									
	[I]									
•	<u>[</u>									

- श्र <u>साधारण</u>	राजपव, हिमाचल	प्रदण, 1	7 मई	2003/	27 ব	भ(ख,	1925	i		363
						:		Total	12	
						} 	1	Age not stated	=	
								70 & above	10	
				•				69—69	6	
								55—64	8	
						Area)		45_54	7	
				FORM No. 14 (See rule15)	(Table D-9)	Age, Occupation and Sex (All Area)		35-44	9	
				FOR)	(Tal	tion and		1 25—34	5	!
						e, Occupa		10—14 15—24	4	; ; ;
								101	8	·
Mar. H M R T	X _r r >	K H	:			Deaths by	Sex		2	MTT
Farmers, Fishermen, Hunters, Loggers etc. and Related workers Production and other related workers, Transport Equipment Operators and Labours	Workers Whose occupation are not elsewhere classified	Non-workers	Total				Occupation of the Deceased	,		Professional, Technical & Related Workers



		<u>अ</u>	साधारण	राजपत्न,	हिम	गचल प्र	देश,	17	मई,	2003	27	वैशा	酉, 1925			3 (
				Total	15								 	Total	15	_
				Age not stated	14									Age	stated 14	
		Not		10 & above	<u></u>							hs.		70 & above	13	
		rtified or		62—69	12			•	1			ed Dezi		69-39	12	
		lically Ce		55-64 (11							ly Certifi	4 0.00		11	
33		aths Mec		4554 5	10				1	5)	<u> </u>	Meciical		45-54 55-64	10	-
(Sec rule 15)	(Table D-10)	for all De	pə	35-44 4	9 1					FORM No. (See rule 15)	(Table D-11)	d Sex far		35 44	6	
(Se	(Tat	and Sex	e Deceas	25—34 3.	œ					FOR (S		Age an			90	
		Deaths by Cause of Death, Age and Sex for all Deaths Medically Certified or Not	Age of the Deceased	15—24 2:	7							Deaths by Cause of Death, Age and Sex for Medically Certified Deaths.	ased	514 1524 2534	7	
		of De		5-14 15	9				Ì			, Cause	Age of the Deceased	514	9	
		s by Can		1-4	2							eaths by	Age of	1-4	'n	
		Death	Sex	Below I year	3 4	Mrt	_ ,	حان ∟	 -			Г		Below 1 year	7	
						Z-F	,	ZLH	-				Sek		e	∑ ir t
			Cause of Death		2			Fotal	I				Carse of Death		2	
			SI.		_		١	ĭ	1				Z, Š			

14 15					ind above	Place of Residence		8					
13 1					n one lakh	idence of	Outside the Area	7					
12					th Populatio	Place of Residence of Mothe:	With in the Area	9	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1				
=					ns wi		,		ļ				
10	1	14	15)	12	and Tow	currence	Total	5					
6		FORM No. 14	(See rule 15)	Table D-12	& Urban)	lace of Oc	Female	4					
			•		cts (Rural	Death by Place of Occurrence	Male	3					
7					Distri			i i		da			
9			•		currence. 1		,			n and above			~
2					cf Oe					lakl			
3 4	MHH				Infant Deaths by Place of Occurrence. Districts (Rural & Urban) and Towns with Population one lakh and above	District		2	District—1 R U T	Town with Population one Jakh and above	n-1 n-2	District -2 R U T	otal: R U T
1 2	Total				Infant D	SI. No.			l Dist	Town wit	Town-1 Town-2	2 Dist	State Total :

FORM No.14

(See rule 15)

(Table D-13)

Deaths by Place of Residence, Districts (Rural & Urban) and Towns with Population one lakh and above

SI.		ct		Place of Resident	dence of	Infant Mortality Rate	Place of Occurrence		
			Male	Female	Total	Rate -	Within the Area	Outside the Area	
1		2	3	4	5	6	7	8	
1.	District-1	R U T						Miller / Miller - dje savelikema ili savaji	
	Town wit	th Populati	on one Lakh:	and above:					
	Town-l								
	Town-2								
2.	District-2	R U T							
Sta	ite Total	R U T	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		haan sanga geritor di	has seen. If reconsidered with a company			

FORM No.14

(See ruic 15)

(Table D-14)

Infant Deaths by Age and Sex (Rural & Urban)

		me was an a second	10 0 4: 10 4 ·- 4								-
SI.	Age		Rural		l	Irban			All Areas	3	
No										-	
. 10.		Male	Female	Total	Male	Female	Total	Male	Female	Total	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
											

- 1. 7 days
- 2. 7 days—28 days

368		भगाधारण	राजप	व, हिमान	ल प्रदेण,	17 मई	200	3/27 वै	ोणावा, ।	925		
1 2		3	4	5		6	7	{	3 9	}(0	11
3. 28 days year.	1			•			•					- •
4. Age not stated												
Total .										Particular destructions		
					No.							
				(Tab	le D-15	3)						
Pregnancy	Related	l Deaths		ge Group ied Dea					ise of D	eath for	Medic	ally
Cause of —			Age	of the	Decease	ed					many to-4 miles	
1204111	Below 15 year		20-	24 25-	29 30	0-34	35-39	4()-4	44 45 a		t	otai
i	2	3	4	4	5	6	7	. 8	3 9			11
Total	المراقبة المراقبة المراقبة المراقبة	igg recent ground grown in Africa.	to a Special section of				-	ryng rijinilanajan				r-adrone d
					FORM N							
				(See rul							
Pregnancy	Related			ige Grou		e Decea				ath for 1	All Do	eath
Cause of		Age	of the	Decease				g - agenthus agent nus	ngama gani gi nigar			amentudos e
	clow 5 years	15-19 2	20-24			4 3:				Age		otal
		3								stated 10		ı
All Areas/		Areas/Ur							ad married by the	g gangti ligating	- 1-4-	•
Total	F + 4 800		u un nagul ug							Marie Marie Marie Arrivante	-	
												-

Form No. 14
(See rule 15)
(Table D-17)

Prognancy Related Deaths by Age and Level of Education (Rural & Urban)

A g e	Level of Education												
	Illiterate	Below Primary	Primary but below Matric	Matric but below Graduate	Graduate & above	Not stated	Total						
1	2	3	4	5	6	7	8						

45 & above
Age not stated

25-29 30-34 35-39 40-44

Total ..

(Table D-18)

Prognancy Related Deaths by Age and Occupation (Rural & Urban)

FORM No.14

(See rule 15)

Occupation of the Deceased	Age of the Deceased										
halling of the state of the sta	Below 15	15-19	20-24	25-29	30-34	35-40	40-44	45 & above	Age not stated	Total	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
Professional, Technical &	alay angus assari gir vuqorimirini										

Administrative, Executive and Managerial workers.

Relatedworkers.

Clerical and Related workers. Service workers Production and other related workers, Transport Equipment Operated and Labourers. Workers whose Occupations are not elsewhere classified.		2	3	4	5	6	7	8	9	. 10	11
Related workers. Service workers Production and other related workers, Transport Equipment Opera and Labourers. Workers whose Occupations are not elsewhere					4						
Production and other related workers, Transpor Equipment Opera and Labourers. Workers whose Occupations are not elsewhere					*						
other related workers, Transpor Equipment Opera and Labourers. Workers whose Occupations are not elsewhere											
Occupations are not elsewhere											
0.000											
Non-workers											·
Total											
					No. 14				1.		.•
				(Tabl	e D-19)						, *
D	eaths by	Selec	ted Car	use of D	eath, A	ge, Sex	and Ha	bit (Ru	ral)		
Sl. Selected No. Causeof Death	Sex				Age	Gruoup	cognition of a				
	В	elow 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-69		& Age not stated	Tota
1 2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	M								-		-
•	F										
	T										
				aller suplems a susqu					~~~	.,,	

					For	и No. 1	4					
					(See	rule 15)					
					(Tab	lo D-20)					
	De	aths by	y Soloct	ed Cau	se of D	oath, "A	ge, Sex	and Ha	bit (Ur	ban)		
No.	Selected Cause of Death	Sex				Ag	e Gro	ир	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
and the second		I	Below 15	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-69	70 & above	Age not stated	Total
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
		M										
		F										
		T										
Fom Tota Che Che Che	wing Toba wing Tabac wing Arecar	Drinking Arecce and co and nut and	ing Alc canut/S d Drin Areca l Drink	ohol/Si Smokin king A .nut/Sm	moking g and l lcohol/G loking,	and Che Drinking Chewing Chewin	owing To g Alcoh Arecar g Tobac	obacco/s ol/Chev out and cco and	Smokin ving To Drinki Drinki	bacco a ng Alco ng Alco	ohol/Sn ohol/Sn	noking, noking,
Fom Tota Che Che	ale: Only II: Chewi wing Toba wing Tabac	Drinking Arecce and co and nut and	ing Alc canut/S d Drin Areca l Drink	ohol/Si Smokin king A .nut/Sm	moking g and l lcohol/C noking, cohol/C	and Che Drinking Chewing Chewin	wing To g Alcoh Arecar g Tobac Tobacc	obacco/s ol/Chev out and cco and	Smokin ving To Drinki Drinki	bacco a ng Alco ng Alco	ohol/Sn ohol/Sn	noking, noking,
Fom Tota Che Che	ale: Only il: Chewi wing Toba wing Tabac wing Areca	Drinking Arecce and co and nut and	ing Alc canut/S d Drin Areca l Drink	ohol/Si Smokin king A .nut/Sm	moking g and l lcohol/C noking, cohol/C Form	and Che Drinkin Chewing Chewin hewing	wing Tog Alcoh Arecar Tobacc	obacco/s ol/Chev out and cco and	Smokin ving To Drinki Drinki	bacco a ng Alco ng Alco	ohol/Sn ohol/Sn	noking, noking,
Fom Tota Che Che	ale: Only il: Chewi wing Toba wing Tabac wing Areca	Drinking Arecce and co and nut and	ing Alc canut/S d Drin Areca l Drink	ohol/Si Smokin king A .nut/Sm	moking g and l lcohol/C noking, cohol/C Form	and Che Drinking Chewing Chewing hewing No.	ewing Tog Alcoh Arecar g Tobac Tobacc	obacco/s ol/Chev out and cco and	Smokin ving To Drinki Drinki	bacco a ng Alco ng Alco	ohol/Sn ohol/Sn	noking, noking,
Fom Tota Che Che	ale: Önly I: Chewi wing Toba wing Tabac wing Arecar Habit/Habi	Drinking Arecco and co and nut and the	ing Alc canut/S d Drini Areca l Drink down.	ohol/Si Smokin king A nut/Sm cing Al	moking g and l lcohol/C noking, cohol/C Form (See	and Che Drinking Chewing Chewing hewing No. 1	ewing Tog Alcoh Arecar g Tobac Tobacc	obacco/s ol/Chew out and cco and o, Areca	Smokin ving To Drinki Drinki anut an	bacco ang Alcong Alcong Alcong Alcond	ohol/Sn ohol/Sn king A	noking, noking,
Fom Tota Che Che	ale: Only II: Chewi wing Toba wing Tabac wing Areca Habit/Habi	Drinking Arecco and co and nut and the	ing Alc canut/S d Drink Areca l Drink hown.	ohol/Si Smokin king A nut/Sm cing Al	moking g and l lcohol/C noking, cohol/C Form (See	and Che Drinking Chewing Chewing hewing No. 1	ewing Tog Alcoh Arecar g Tobac Tobacc	obacco/s ol/Chew out and cco and o, Areca	Smokin ving To Drinki Drinki anut an	bacco ang Alcong Alcong Alcong Alcond	ohol/Sn ohol/Sn king A	noking, noking,
Tota Chec Chec All	ale: Only II: Chewi wing Toba wing Tabac wing Areca Habit/Habi D Selected Cause of	Drinking Arecco and co and nut and t not kn	ing Alc canut/S d Drink Areca l Drink town.	ohol/Si Smokin king A nut/Sm cing Ale	moking g and loohol/Clocking, cohol/C Form (See	and Che Drinking Chewing Chewing hewing No. 1 No. 1 Solution 1 Sol	ewing Tog Alcoh Arecar g Tobacc Tobacc	obacco/s ol/Chew uut and cco and o, Areca	Smokin ving To Drinki Drinki anut an	bacco ang Alecting Alecting Alecting Alecting Alecting Areas)	bhol/Sn bhol/Sn king A	noking, noking, lcohol/
Tota Chec Chec All	ale: Only II: Chewi wing Toba wing Tabac wing Areca Habit/Habi D Selected Cause of	Drinking Arecco and co and nut and t not kn	ing Alccanut/Sd Drink Arecal Drink Own.	ohol/Si Smokin king A nut/Sm cing Ale	moking g and loohol/Clocking, cohol/C Form (See	and Che Drinking Chewing Chewing H No. 1 No. 1 Solution 15 ble D-21 Death, A	ewing Tog Alcoh Arecar g Tobacc Tobacc	obacco/s ol/Chew uut and cco and o, Areca	Smokin ving To Drinki Drinki anut an	bacco ang Alecong Alecong Alecong Alecong Alecong Alecong Alecong Areas)	t Age	Tota t ted
Fem Tota Che Che Che All I	ale: Only II: Chewi wing Toba wing Tabac wing Areca Habit/Habi Selected Cause of Death	Drinking Arecco and co and nut and thot kn	eng Alccanut/Sd Drink Areca Drink Areca Drink Drink Drink Drink Drink Drink Drink Drink Drink Drink Drink Drink Drink	ohol/Si Smokin king A nut/Sm cing Ale	moking g and leohol/Clocking, cohol/C Form (See (Ta	and Che Drinking Chewing Chewing A No. 1 rule 15 ble D-21 Death, A Age	g Alcoh Arecar g Tobacc Tobacc Group 4 45-54	and Ha	Smoking To Drinki Drinki anut an	Areas)	z Age ve no sta	Tota t ted
Fem Tota Che Che Che All I	ale: Only II: Chewi wing Toba wing Tabac wing Areca Habit/Habi Selected Cause of Death	Drinking Arecco and co and nut and thot kn	eng Alccanut/Sd Drink Areca Drink Areca Drink Drink Drink Drink Drink Drink Drink Drink Drink Drink Drink Drink Drink	ohol/Si Smokin king A nut/Sm cing Ale	moking g and leohol/Clocking, cohol/C Form (See (Ta	and Che Drinking Chewing Chewing A No. 1 rule 15 ble D-21 Death, A Age	g Alcoh Arecar g Tobacc Tobacc Group 4 45-54	and Ha	Smoking To Drinki Drinki anut an	Areas)	z Age ve no sta	Tota t ted

Male: Only Smoking/Only Chewing Tobacco/Only Chewing Arecanut Female: Only Drinking Alcohol/Smoking and Chewing Tobacco/Smoking and Total: Chewing Arecanut/Smoking and Drinking Alcohol/Chewing Tobacco and Arecanut/ Chewing Tobacco and Drinking Alcohol/Chewing Arecanut and Drinking Alcohol/Smoking.

Chewing Tabacco and Arecanut/Smoking, Chewing Tobacco and Drinking Alcohol/Smoking, Chewing Arecanut and Drinking Alcohol/Chewing Tobacco, Arecanut and Duinking Alcohol/

All Habit/Habit not known.

FORM No. 14

(See rule

(Table S-1)

Still Births by place of Occurrence in Districts (Rural & Urban)

Sl. District No.	Still Births	by Place of O	ccurrence	Place of Re Moth	esidence of ner	Place of Residence
	Male	Female	Total	Within the	Outside	Outside the State
1 2	3	4	5	6	7	. 8
1. District-1 J	R					
Ţ	J					
7	Γ					. , - 3
Town with Po	pulation one	lakh and abov	/e:			
Town-1						
Town-2						
2. District-2	2 R					
	U					•
	Т .	*			•	Serie Company

State Total	R					
	U					
	T	~	no www.	*******	,	

FORM No. 14
(See rule 15)

(Table S-2)

Still Births by	place of	Residence	in	Districts (Rural	& Urban)

~		Still	Births by	place o	f Residence	e in Disti	ricts (Ru	ral & Ui	ban)	,
Sl. No.	District	Deaf		e of Res Mother	sidence of	St	ill Birth Rate	Place	e of Occur	rence
		Male	e Fe	male	Total	•			n the	Outside the Area
1	2	3		4	5		6		7	8
Tota	District-1 al with Porown-1	U T	on one la	kh and a	bove :					
	own-2									
2.	District-2	R U T								
Stat	e Total :	R U T								
					Form	No. 14				
					(Sec	rule-5)				
					(Tab	le S-3)				
		Still	Births b	y Sex	and Age o	f the Mo	other (R	ural & U	Jrban)	
Age	of ther	-			Still	Births				
			Rural		1	Urban			All Areas	
1		Male 2	Female 3	Total 4	Male 5	Female 6	Total 7	Male 8	Female 9	Total 10
Bel 15	ow year									
15-	19									

1	2	3 -	4	5	6	7	} 	9	10
20-24									
25-30									
30-34									
35-39									
40-44									
45 & above									
Age not stated									
Total									
				FORM No	o. 14				
				(See rule	15)				
	Still	Births by	Sex and A	(Table S	S-4)	tural & l	Urban)		
Age of Mother	Still	Births by	Sex and A	(Table S	S-4)		Urban)		
Age of Mother	Still	Births by		(Table S	S-4) Mother (R		Urban)	All Ar	reas
Age of Mother	Still		ral	(Table S	S-4) Mother (R ill Births Urban	l	Urban) Male	All Ar	
Age of Mother		Ru	ral	(Table Sage of the St	S-4) Mother (R ill Births Urban	l			Tot
Mother	Male	Rui	ral Total	(Table Sage of the St	S-4) Mother (R ill Births Urban Female	Total	Male	Female	Tot
Mother 1	Male	Rui	ral Total	(Table Sage of the St	S-4) Mother (R ill Births Urban Female	Total	Male	Female	Tot
1 > 32	Male	Rui	ral Total	(Table Sage of the St	S-4) Mother (R ill Births Urban Female	Total	Male	Female	Tot
1 > 32 32-36	Male	Rui	ral Total	(Table Sage of the St	S-4) Mother (R ill Births Urban Female	Total	Male	Female	
1 > 32 32-36 37-39	Male	Rui	ral Total	(Table Sage of the St	S-4) Mother (R ill Births Urban Female	Total	Male	Female	Tot
1 > 32 32-36 37-39 40	Male	Rui	ral Total	(Table Sage of the St	S-4) Mother (R ill Births Urban Female	Total	Male	Female	Tot

	* • • •		Form No.	14	* 4			3
			(See rule	15)				
		Ì	(Table S-	5)				
Still Births !	by Sex and Typ	e of Medical	Attention	Received at	Delivery	(Rural	& Url	oan)
Rural/Urban	Тур	e of Attent	ion at Delî	very				Fota
	Institution	al	Doctor,	Traditional		es Not	stated	
,	Government	Private & Non-Govt.	Nurse & Trained Midwife	Birth Attendant	and Oth	iers		
1	2	3	4	: 5	6	7	7	
Rural								
Town 1 Town 2 (ii) All other	Urban Areas:							
Urban								
Total								
State Total								
		1	FORM No.	14				
		(See rule 15	i)	•			
		•	Table S-6)				
Still E	irths by Cause	(Table S-6		ther (Ru	ral & Ur	ban)	

Sl. No.	Couse of Still Births	Age of Mother									
		Below 15	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39		45 & above		Total
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

Total

Form No. 14
(See rule 15)
(Table S-7)

Still Births by Cause of Still Births and Age of the Mother (Rural & Urban)

SI.	Age of Mother	Duration of Pregnancy (In Weeks)								
No.		Below 32	32—36	37—39	40	41+	Not stated	Tota		
Rural	Areas/Urban Areas	All Areas:								
11014		,								
Total										